

癌化学療法 投与計画書（新規・変更）

加算番号

氏 名

生年月日

性別

提出日

主治医:

病名:

びまん性大細胞型B細胞リンパ腫

患者本人へ説明した内容:

プロトコル名:Pola+R-CHP療法(同日)

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

・RTX90分投与は、2回目以降で、RTX初回投与時に発現した副作用が軽微であり、重篤な心疾患がなく、かつ投与前の末梢血リンパ球数5000/ μ L未満である場合に実施可。

※0.2又は0.22 μ のインラインフィルターを使用

※0.2又は0.22 μ のインラインフィルターを使用							DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	DAY 5
	薬品名	プロトコル標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	1月 0日	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日
1	カロナール錠(200mg)		3錠	経口			○				
2	パロノセトロン点滴静注バッグ (0.75mg)		1バック	点滴	30分		○				
	水溶性プレドニン	100mg		点滴			○				
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶	点滴			○				
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
4	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○				
	アタラックスP(50mg)		1A	点滴			○				
5	生理食塩液		250mL	点滴			○				
	リツキシマブBS	375mg/㎡			100ml/hr(30min)→ 200ml/hr(60min) (計90分投与)	総量250mLになるよう調製	○				
6	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
7	生理食塩液		★下記参照	点滴			○				
	注射用水		0mL	点滴	初回90分→ 忍容性が良好で あれば2回目以 降30分投与可	30mg製剤は1.8mL、 140mg製剤は7.2mLで溶解	○				
	ボライビー	1.8mg/kg		点滴			○				
8	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○				
9	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○				
	ドキシソビシン	50mg/㎡		点滴			○				
10	生理食塩液		500mL	点滴	2時間		○				
	エンドキサン	750mg/㎡		点滴			○				
11	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○				
12	プレドニン錠(5mg)	100mg	朝14錠、昼6錠	内服				○	○	○	○

1サイクル:21日
投与日: day1-5
サイクル数:6回

★生理食塩液量

患者体重	45kg未満の場合	50mL
	45kg以上の場合	100mL

《注意事項》

- 1.この計画書は、初回投与前までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。

ドキシソビシン
総投与量を超えないように

mg