

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

加行番号

氏 名

提出日

生年月日

性別

主治医:

病名:CD20陽性の濾胞性リンパ腫

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名:ガザイバ+CHOP療法(7～8サイクル目)

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

							DAY 1
		プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	1月 0日
1	カロナール錠(200mg)		3錠	内服		ガザイバ投与 30分以上前に内服	○
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○
	アタラックスP(50mg)		1A	点滴			○
	ソル・メドロール(40mg)		2瓶	点滴			○
3	生理食塩液		210mL	点滴	初回:12.5ml/h(30min)→ 25ml/h(30min)→以降30分毎に12.5 ml/hずつ増量、最大100ml/hまで 可		○
	ガザイバ	1000mg/body		点滴	2回目以降:25ml/h(30min)→ 50ml/h(30min)→以降30分毎に25m l/hずつ増量、最大100ml/hまで可 ※	0.2又は0.22μmのフィル ター を使用	○
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量

ガザイバ

1000mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル:21日

投与日:ガザイバ day1

サイクル数:8サイクル

※2サイクル目以降
1サイクル目でGrade3以上のinfusion reactionが発現しなかった場合25ml/h(30min)→225ml/h まで増量可

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与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。