

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏 名
生年月日
性別

提出日
主治医:

病名: 急性白血病・MDS
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: ノバントロン単独療法

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1 1月 0日	DAY 2 1月 1日	DAY 3 1月 2日	DAY 4 1月 3日	DAY 5 1月 4日
1	生理食塩液		500mL	点滴	2時間		○	○	○	○	○
2	グラニセトロン点滴静注バッグ(3mg)		1バック	側管	30分		○	○	○	○	○
3	生理食塩液		100mL	側管	30分		○	○	○	○	○
	ノバントロン	5~10mg/m ²		側管			○	○	○	○	○
4	生理食塩液		50mL	側管	15分		○	○	○	○	○

標準投与量
ノバントロン
.mg ~ .mg

1サイクル:
投与日: day1~5

ノバントロン
総投与量を超えないように
mg

《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。