

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

提出日

氏 名

主治医:

生年月日

性別

病名: 前立腺癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコール名: ジェブタナ療法

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

クール目

開始日

次回予定日

◆アルコール過敏症 ● 有 ○ 無

※アルコール過敏有の場合は慎重投与(禁忌では無い)

点滴: JMSニトログリセリン輸液セット, フィルター2型付き(JY-NF232R101)

	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 21 1月 20日	
1	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○			
	ガスター(20mg)		1A	点滴			○			
	ボラミン(5mg)		1A	点滴			○			
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			標準投与量
3	生理食塩液	★下記参照	100-500mL	点滴	60分		○			ジェブタナ
	ジェブタナ	25mg/m ²		点滴			○			mg
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			
5	プレドニン錠(5mg)		10mg	経口			○	...	○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日

投与日: day1

★生理食塩液 輸液量

ジェブタナ投与量: 25mg未満

25~65mg

65mg以上

100mL

250mL

500mL

《注意事項》

- 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
- 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。