

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: 根治切除不能又は転移性の腎細胞癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Ave＋Axi併用療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積 (m²)

.

※0.2～5 μmのフィルターを通して投与							DAY 1	...	DAY 14	標準投与量
	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	1月 0日	...	1月 14日	インライタ
1	インライタ錠	10mg/day		経口		1日2回内服	○	...	○	10mg
2	カロナール錠(200mg)		3錠	経口			○			バベンチオ
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			
	ボラミン注(5mg/mL)		1A	点滴			○			
4	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			
5	生理食塩液		250mL	点滴	60分		○			
	バベンチオ	10mg/kg		点滴		調製後4時間以 内に投与終了	○			mg
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル:14日
投与日:インライタ 連日
バベンチオ day1
クール:

《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。