

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： 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：オブジーボ＋ヤーボイ療法（泌尿器科）

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

確認事項

□オブジーボ投与後からヤーボイの投与まで必ず30分あける。（生理食塩液100mLの処方があること。）

◆オブジーボ：体重30kg未満の患者の総液量は100mL以下として下さい。

◆ヤーボイ：最終濃度が1～4mg/mLとなるように調製。

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							1
	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	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○
	オブジーボ	240mg/body		点滴			○
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○
4	生理食塩液		20mL	点滴	30分		○
	ヤーボイ	1mg/kg		点滴		0.2～1.2μmの フィルターを通して 投与	○
5	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：21日
投与日： day1
クール： 4クール その後オブジーボのみで継続

《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。