

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：化学療法後に増悪したHER2陽性の治癒切除不能進行・再発の胃癌
手術日

患者本人へ説明した内容：

プロトコール名：T-DXd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

※0.2 μmのインラインフィルターを通して投与						DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	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 1日	1月 2日	1月 3日	
1 5%ブドウ糖液		250mL	点滴	2時間	エンハーツ投与時間 30分に短縮時、1時 間に短縮可	○				
2 パロノセトロン点滴静注 バッグ(0.75mg)		1袋	側管	30分		○				
デキサート(6.6mg)		1.5瓶	側管			○				
アロカリス点滴静注 235mg		1瓶	側管			○				
3 5%ブドウ糖液		50mL	側管	5分		○				
4 5%ブドウ糖液		100mL	側管	初回90分、 2回目以降30分	調製後4時間以 内に投与終了	○				
注射用水		0mL	側管	1Vあたり注射用 水5mLで溶解		○				
エンハーツ	6.4mg/kg		側管			○				mg
5 5%ブドウ糖液		50mL	側管	15分		○				
6 デキサメタゾン		8mg	終口				○	○	○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル： 21日
投与日： day1

《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。