

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

主治医:

病名: 化学療法歴のない切除不能な胆道癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Durva＋GEM＋CDDP(>30kg)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

- ◆イミフィンジの最終濃度が1～15mg/mLになるように調製。
◆体重30kg以下の場合、Durva＋GEM＋CDDP(≤30kg)のレジメンを使用してください。

※0.22μm以下のフィルターを通して投与

	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 8 1月 7日	
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○			標準投与量
2	生理食塩液		80mL	点滴	1時間		○			イミフィンジ
	イミフィンジ	1500mg/body		点滴			○			1500mg
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○			
4	パロノセトロン点滴静注 0.75mg		1/バッグ	点滴	30分		○		○	
	デキサート(6.6mg)		1.5瓶	点滴			○		○	
5	5%ブドウ糖注		100mL	点滴	30分		○		○	ゲムシタビン
	ゲムシタビン	1000mg/m ²		点滴			○		○	mg
6	生理食塩液		250mL	点滴	1時間		○		○	シスプラチン
	シスプラチン	25mg/m ²		点滴			○		○	mg
7	生理食塩液		500mL	点滴	1時間		○		○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 21日
投与日: イミフィンジ day1
 ゲムシタビン day1,day8
 シスプラチン day1,day8
サイクル数:最大8サイクル

- 《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。