

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 パニツムマブ+CPT-11療法

29-040

ベクティビックス 6mg/kg

イリノテカン塩酸塩(炎症性) 150mg/m²

ID	:	身長	:	cm
フリガナ	:	体重	:	kg
患者氏名	:	体表面积	:	m ²
	:	クレアチニン	:	mg/dL

生年月日 : M・T・S 年 月 日生まれ

薬剤師1次監査	年 月 日
Ⓢ	薬剤師 2次監査
Ⓢ	Ⓢ

治療計画	外来初回治療日 平成 年 月 日より	コース目day 開始	予定コース数	評価コース数
------	-----------------------	------------	--------	--------

外来担当医:	PHS	記載医師	PHS
--------	-----	------	-----

Rp 投与スケジュール: 1コース14日間 day1 day8

Rp	投与スケジュール: 1コース14日間	day1	day8
	インラインフィルターのついたルートを使用		
1本目	末梢主管点滴注射 グラニセトロン3mgバック(100mL) 1袋 デカドロン(6.6) 6.6mg 投与時間 30分	●	×
2本目	末梢主管点滴注射 ベクティビックス _____mg 生食 100mL 投与時間 60分 (_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)	●	×
3本目	末梢主管点滴注射 生食 100mL 投与時間 60分	●	×
4本目	末梢主管点滴注射 イリノテカン塩酸塩 _____mg 生食 250mL 投与時間 90分 (_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)	●	×
5本目	末梢主管点滴注射 生食 100mL 投与時間 全開	●	×

1. その他連絡事項

*必要に応じてインフュージョンリアクションに対してクロルフェニラミンマレイン酸注射液10mg投与

2020年10月KRASコメント削除
2016年11月 レイアウト変更
2016年6月 名称変更
2016年3月 トボテシン→イリノテカン塩酸塩
2013年2月 レジメ番号変更
2011年8月24日作成