

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 【3week】ニボルマブ+イピリムマブ療法(食道癌)

29-075CD

オプジーボ 360mg/body
ヤーボイ 1mg/kg

ID	:	身長	:	cm							
フリガナ	:	体重	:	kg							
患者氏名	:	体表面積	:	m ²							
	:	クレアチニン	:	mg/dL							
生年月日	:	S・H・R	年	月	日	生まれ					
治療計画	外来初回治療日	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		Ⓢ	薬剤師 2次監査		
Rp		投与スケジュール: 1コース42日間				day1	day8	day15	day22	day29	day36
1本目	末梢主管点滴注射 0.2または0.22μmのインラインフィルターを使用 オプジーボ__360mg 生食 100mL 投与時間 30分 (年 月 日 %doseへ減量)					●	×	×	×	×	×
2本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL 投与時間 30分					●	×	×	×	×	×
3本目	末梢主管点滴注射 ヤーボイ_____mg 生食 20mL 投与時間 30分 (年 月 日 %doseへ減量)					●	×	×	×	×	×
4本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL 投与時間 全開					●	×	×	×	×	×

1本目	末梢主管点滴注射 0.2または0.22μmのインラインフィルターを使用 オプジーボ__360mg 生食 100mL 投与時間 30分 (年 月 日 %doseへ減量)					×	×	×	●	×	×
2本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL 投与時間 全開					×	×	×	●	×	×

1. その他連絡事項

薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)

依頼する

依頼しない