

# 外来化学療法 投与計画書

# 腫瘍内科 HCCラムシルマブ療法

29-302

サイラムザ<sup>®</sup>(起炎症性) 8mg/kg

ID	:	身長	:	cm
フリガナ	:	体重	:	kg
患者氏名	:	体表面積	:	m <sup>2</sup>
	:	クレアチニン	:	mg/dL
生年月日	:	T・S・H	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
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	ポララミン(5)	5mg	●
	生食 50mL			×
投与時間		30分		
2本目	末梢主管点滴注射	生食 50mL	●	×
投与時間		全開		
3本目	末梢主管点滴注射	サイラムザ _____mg	●	×
	生食 250mL			
投与時間		1時間		
		( _____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		

薬剤師1次監査	年 月 日
Ⓜ	薬剤師 2次監査
	Ⓜ

## 1. その他連絡事項