

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 ソトラシブ+パニツムマブ併用療法

29-525

ベクティビックス 6mg/kg
ルマケラス 960mg/body

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	予定コース数		薬剤師 1次監査 印	年 月 日
			開始	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28日間 day1 day8 day15 day22

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 ベクティビックス _____ mg 生食 100mL 投与時間 (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	●	×	●	×

内服処方 1日1回 (年 月 日 %doseへ減量)	ルマケラス 960 mg/日 day1～day28
------------------------------------	------------------------------

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