

外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
【術前・術後】D-FLOT療法(トレフューザーポンプ)

29-622B

イミフィンジ 1500mg/body

(体重30kg以下の場合20mg/kg)

ドセタキセル 50mg/m²

レボホリナート 100mg/m²

オキサリプラチン 85mg/m²

フルオロウラシル(持続) 2600mg/m²

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	①	薬剤師	2次監査	②			
Rp		投与スケジュール: 1コース28日間	day1	day8	day15	day22				
		0.2μm又は0.22μmのインラインフィルターのルートを使用	●	×	×	×				
1本目	主管皮下ポート点滴注射		●	×	×	×				
	イミフィンジ 1500 mg									
	生食 250mL									
投与時間	1時間									
2本目	主管皮下ポート点滴注射		●	×	×	×				
	生食 50mL									
投与時間	全開									
3本目	主管皮下ポート点滴注射		●	×	×	×				
	デカドロン(6. 6) 6. 6mg									
	パロノセトロン(0. 75) 0. 75mg									
	アロカリス(235) 235mg									
	生食 100mL									
投与時間	30分									
4本目	主管皮下ポート点滴注射		●	×	×	×				
	ドセタキセル mg									
	生食 250mL									
投与時間	1時間									
	(年 月 日 %doseへ減量)									
5本目	主管皮下ポート点滴注射	側管皮下ポート点滴注射	●	×	×	×				
	オキサリプラチン mg	5%ブドウ糖液 100mL								
	5%ブドウ糖液 250mL									
投与時間	1時間									
6本目		側管皮下ポート点滴注射	●	×	×	×				
		レボホリナート mg								
		5%ブドウ糖液 250mL								
投与時間	2時間	1時間								
	(年 月 日 %doseへ減量)	(年 月 日 %doseへ減量)								
7本目	主管皮下ポート点滴注射		●	×	×	×				
	フルオロウラシル mg	<患者退室時の確認事項>								
	生食全量 140mL	☐ 固定、クランプ開放の確認								
		☐ 抜針セットを渡す								
		☐ 5Fuの終了時間を記入								
投与時間	24時間									
	(年 月 日 %doseへ減量)									

1本目	主管皮下ポート点滴注射		×	×	●	×
	デカドロン(6. 6) 6. 6mg					
	パロノセトロン(0. 75) 0. 75mg					
	アロカリス(235) 235mg					
	生食 100mL					
投与時間	30分					
2本目	主管皮下ポート点滴注射		×	×	●	×
	ドセタキセル mg					
	生食 250mL					
投与時間	1時間					
	(年 月 日 %doseへ減量)					
3本目	主管皮下ポート点滴注射	側管皮下ポート点滴注射	×	×	●	×
	オキサリプラチン mg	5%ブドウ糖液 100mL				
	5%ブドウ糖液 250mL					
投与時間	1時間					
4本目		側管皮下ポート点滴注射	×	×	●	×
		レボホリナート mg				
		5%ブドウ糖液 250mL				
投与時間	2時間	1時間				
	(年 月 日 %doseへ減量)	(年 月 日 %doseへ減量)				
5本目	主管皮下ポート点滴注射		×	×	●	×
	フルオロウラシル mg	<患者退室時の確認事項>				
	生食全量 140mL	☐ 固定、クランプ開放の確認				
		☐ 抜針セットを渡す				
		☐ 5Fuの終了時間を記入				
投与時間	24時間					
	(年 月 日 %doseへ減量)					

1. その他連絡事項

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 【術前・術後】D-FLOT療法(トレフューザーポンプ)

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

・術前2コース、術後2コース実施