

# 外来化学療法 投与計画書

# 呼吸器内科 ノギテカン療法(1.0mg/m<sup>2</sup>)

59-077

ID	:	身長	:	cm	1コース目 ハイカムチン(炎症性) 1mg/m <sup>2</sup>	
フリガナ	:	体重	:	kg	ハイカムチン(炎症性) 1.2mg/m <sup>2</sup>	
患者氏名	:	体表面積	:	m <sup>2</sup>	2コース目以降 ハイカムチン(炎症性) 1.2mg/m <sup>2</sup>	
		クレアチニン	:	mg/dL		
生年月日	:	T・S・H		年 月 日	薬剤師1次監査	年 月 日
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21日間			day1~5	day8	day15
1本目	末梢主管点滴注射	デカドロン(6.6)	6.6mg	●	×	×
投与時間	生食 100mL		30分			
2本目	末梢主管点滴注射	ハイカムチン _____mg		●	×	×
投与時間	生食 100mL		30分			
	( _____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)					
3本目	末梢主管点滴注射			●	×	×
投与時間	生食 50mL		全開			

## 1. その他連絡事項

1コース目の有害事象が軽微な場合、2コース目以降ハイカムチンの投与量は1.2mg/m<sup>2</sup>に増量する