

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 デュルバルマブ+CBDCA+VP-16療法

59-081

イミフィジ 1500mg/body
(体重30kg以下は20mg/kg)
エトポシド 100mg/m²
カルボプラチン AUC=6

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21日間	day1	day2	day3	day8	day15
0.2または0.22μm以下の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		●	×	×	×	×
	イミフィジ1500mg						
	生食 250mL						
投与時間		1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		全開					
3本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	×	×
	パロノセトロン(0.75)	0.75mg					
	デカドロン(6.6)	6.6mg					
生食	100mL						
投与時間		30分					
4本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	×	×
	エトポシド _____mg						
	生食 500mL						
投与時間		2時間					
	(年 月 日 %doseへ減量)						
5本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	×	×
	カルボプラチン _____mg						
	5%ブドウ糖液 250mL						
投与時間		60分					
	(年 月 日 %doseへ減量)						
6本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	×	×
	生食 100mL						
投与時間		全開					
1本目	末梢主管点滴注射		×	●	●	×	×
	デカドロン(6.6)	6.6mg					
	生食 100mL						
投与時間		30分					
2本目	末梢主管点滴注射		×	●	●	×	×
	エトポシド _____mg						
	生食 500mL						
投与時間		2時間					
	(年 月 日 %doseへ減量)						
3本目	末梢主管点滴注射		×	●	●	×	×
	生食 100mL						
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