

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 ペムブロリスマブ+CDDP+ペメトレキセド療法【ショートハイドレーション】

59-203

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|------------------------------|--------|--------|----------------|---|-----|-------|------|---------|----|--------|--------|
| ID | : | 身長 | : | cm | キイトルーダ(起炎症性) 200mg/body ペメトレキセド(炎症性) 500mg/m ² シスプラチン(炎症性) 75mg/m ² | | | | | | | |
| フリガナ | : | 体重 | : | kg | | | | | | | | |
| 患者氏名 | : | 体表面积 | : | m ² | | | | | | | | |
| | : | 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 | | 平成 | 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1次監査 | | 年 | 月 | 日 | 薬剤師2次監査 | | | |
| Rp | 投与スケジュール: 1コース21日間 | | | | | | | | | | | |
| 内服 | 入室時イメンド125mg 1カプセル服用 | | day1 | ● | day8 | × | day15 | × | | | | |
| | day2以降 イメンド80mg 1カプセル朝食後 2日分 | | day2-3 | × | day2-3 | × | | | | | | |
| | デカドロン(0.5) 1日8mg 食後 2日分 | | day2-3 | × | | | | | | | | |
| 1本目 | インラインフィルター(0.2~5μm)つきのルートを使用 | | | | | | | | | | | |
| 投与時間 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| | キイトルーダ 200mg | | | | | | | | | | | |
| | 生食 100mL | | | | | | | | | | | |
| | 30分 | | | | | | | | | | | |
| | (年 月 日 %doseへ減量) | | | | | | | | | | | |
| 2本目 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | 生食 50mL | | | | | | | | | | | |
| | 全開 | | | | | | | | | | | |
| 3本目 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | 硫酸Mg補正液1mEq/mL 4mL | | | | | | | | | | | |
| | L-アスパラギン酸K点滴静注液 10mL | | | | | | | | | | | |
| | 生食 500mL | | | | | | | | | | | |
| | 1時間 | | | | | | | | | | | |
| 4本目 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | 生食 500mL | | | | | | | | | | | |
| | 末梢側管点滴注射 | | | | | | | | | | | |
| | アロキシ(0.75) 0.75mg | | | | | | | | | | | |
| | デカドロン(6.6) 6.6mg | | | | | | | | | | | |
| | デカドロン(1.65) 3.3mg | | | | | | | | | | | |
| | 生食 100mL | | | | | | | | | | | |
| | 20分 | | | | | | | | | | | |
| 5本目 | 末梢側管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | ペメトレキセド _____mg | | | | | | | | | | | |
| | 生食 100mL | | | | | | | | | | | |
| | 10分 | | | | | | | | | | | |
| | (年 月 日 %doseへ減量) | | | | | | | | | | | |
| 6本目 | 末梢側管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | 生食 50mL | | | | | | | | | | | |
| | 1時間 | | | | | | | | | | | |
| | 全開 | | | | | | | | | | | |
| 7本目 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | フロセミド注(20) 20mg | | | | | | | | | | | |
| | 生食 50mL | | | | | | | | | | | |
| | 全開 | | | | | | | | | | | |
| 8本目 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | シスプラチン _____mg | | | | | | | | | | | |
| | 生食 250mL | | | | | | | | | | | |
| | 2時間 | | | | | | | | | | | |
| | (年 月 日 %doseへ減量) | | | | | | | | | | | |
| 9本目 | 末梢主管点滴注射 | | ● | × | × | | | | | | | |
| 投与時間 | 硫酸Mg補正液1mEq/mL 4mL | | | | | | | | | | | |
| | L-アスパラギン酸K点滴静注液 10mL | | | | | | | | | | | |
| | 生食 500mL | | | | | | | | | | | |
| | 1時間 | | | | | | | | | | | |

1. その他連絡事項

【ペメトレキセドに対するプレメディケーション】

*ビタミンB12 1mg【ex:メチコパール®】の筋注を投与開始少なくとも7日前に投与し、

投与期間中、最終投与日から22日目まで9週ごとに投与する。

*葉酸0.5mg【ex:パンビタン®】を投与開始7日以上前より連日経口投与し最終投与日から22日目まで可能な限り投与する。