

外来化学療法 投与計画書

次ページあります

呼吸器内科 ニボルマブ+イピリムマブ+CBDCA+ペムトレキセド療法

59-209AB

オプジーボ 360mg/body
ヤーボイ 1mg/kg
ペムトレキセド 500mg/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						
Rp	投与スケジュール: 1コース42日間				day1	day8	day15	day22	day29	day36
1本目	インラインフィルターのついたルートを使用									
	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	オプジーボ 360mg									
	生食 100mL									
投与時間	30分									
	(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	30分									
3本目	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	ヤーボイ _____ mg									
	生食 20mL									
投与時間	30分									
	(年 月 日 %doseへ減量)									
4本目	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	生食 50mL									
投与時間	30分									
5本目	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	デカドロン(6.6)									
	6.6mg									
	パロノセトロン(0.75)									
	0.75mg									
	生食 100mL									
投与時間	20分									
6本目	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	ペムトレキセド _____ mg									
	生食 100mL									
投与時間	10分									
	(年 月 日 %doseへ減量)									
7本目	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	生食 100mL									
投与時間	30分									
8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)									
9本目	末梢主管点滴注射				●	×	×	×	×	×
	生食 50mL									
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

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 ニボルマブ+イピリムマブ+CBDCA+ペムトレキセド療法

59-209AB

オブジーボ(起炎症性) 360mg/body
ペムトレキセド(起炎症性) 500mg/m²
カルボプラチン(炎症性) AUC=6

ID	:	身長	:	cm						
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	:	S・H・R	:	年 月 日	誕生					
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42日間	day1	day8	day15	day22	day29	day36
1本目	末梢主管点滴注射	インラインフィルターのついたルートを使用			×	×	×	●	×	×
	生食 100mL	オブジーボ 360mg								
投与時間		30分								
	(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		30分								
3本目	末梢主管点滴注射	×	×	×	×	×	×	●	×	×
	デカドロン(6.6)	6.6mg								
	パロノセトロン(0.75)	0.75mg								
投与時間	生食 100mL	20分								
4本目	末梢主管点滴注射	×	×	×	×	×	×	●	×	×
	生食 100mL	ペムトレキセド _____mg								
投与時間		10分								
	(年 月 日)	%doseへ減量								
5本目	末梢主管点滴注射	×	×	×	×	×	×	●	×	×
	生食 100mL									
投与時間		30分								
6本目	末梢主管点滴注射	×	×	×	×	×	×	●	×	×
	生食 100mL	カルボプラチン _____mg								
投与時間	5%ブドウ糖液 250mL	60分								
	(年 月 日)	%doseへ減量								
7本目	末梢主管点滴注射	×	×	×	×	×	×	●	×	×
	生食 50mL									
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