

外来化学療法 投与計画書

デュルバルマブ+トレリマブ+CBDCA+ペメトレキセド療法

59-212C

ID	身長	cm	イジユド 75mg/body		
フリガナ	体重	kg	イミフィンジ 1500mg/body		
患者氏名	体表面積	m ²	(体重30kg以下は20mg/kg)		
	クレアチニン	mg/dL	ペメトレキセド 500mg/m ²		
生年月日	S・H・R	年 月 日生まれ	カルボプラチン AUC=6		
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1次監査	
				年 月 日	
Rp	投与スケジュール	1コース21日間	day1	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		●	×	×
	イジユド75mg				
	生食 50mL				
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		●	×	×
	イミフィンジ1500mg				
	生食 100mL				
投与時間		1時間			
	(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		全開			
5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		20分			
6本目	末梢主管点滴注射		●	×	×
	ペメトレキセド _____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		全開			
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			

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

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:メチコバル®】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:パンピタン®】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。

外来化学療法
投与計画書

呼吸器内科
デュルバルマブ+トレリムマブ+CBDCA+ペムトレキセド療法