

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科、呼吸器外科、腫瘍内科 トラスツズマブ デルクステカン療法(非小細胞肺癌)

59-231

エンハーツ5.4mg/kg

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	予定コース数	薬剤師1次監査
					コース目day	
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	day8	day15	
		0.2μm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		●	×	×	
	パロノセトロン(0.75)	0.75mg				
	デカドロン(6.6)	6.6mg				
	5%ブドウ糖液 100mL					
投与時間		30分				
2本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	
	5%ブドウ糖液 50mL					
投与時間		全開				
3本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	
	エンハーツ_____mg					
	5%ブドウ糖液 100mL					
投与時間		初回 90分				
		2回目以降30分				
		(_____年_____月_____日 _____%doseへ減量)				
4本目	末梢主管点滴注射		●	×	×	
	5%ブドウ糖液 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