

外来化学療法 投与計画書

呼吸器外科 ニボルマブ+CBDCA+ペメトレキセド療法

60-414

オプジーボ 360mg/body
ペメトレキセド 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	⑩	薬剤師 2次監査	⑩				
Rp		投与スケジュール: 1コース21日間	day1	day8	day15					
	インラインフィルター(0.2~5μm) 付きのルートを使用									
1本目	末梢主管点滴注射	●	×	×						
	オプジーボ__360mg									
投与時間	生食 100mL									
	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	全開									
3本目	末梢主管点滴注射	●	×	×						
	グラニセトロン3mgバック(100mL)									
投与時間	1袋									
	デカドロン(6.6)									
	6.6mg									
	20分									
4本目	末梢主管点滴注射	●	×	×						
	ペメトレキセド____mg									
投与時間	生食 100mL									
	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	●	×	×						
	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 100mL									
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

【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。

1. その他連絡事項