

# 外来化学療法 投与計画書

# 呼吸器外科 ニボルマブ+CBDCA+PAC療法

60-415

オプジーボ 360mg/body  
パクリタキセル 200mg/m<sup>2</sup>  
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 <sup>2</sup>						
		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	Ⓔ	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					
	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									
	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	全開									
3本目	末梢主管点滴注射	●	×	×						
	デカドロン(6.6)	13.2mg								
	ファモチジン(20)	20mg								
	ポラミン(5)	5mg								
	グラニセロン3mgバッグ	1袋								
投与時間	30分									
4本目	末梢主管点滴注射	●	×	×						
	パクリタキセル _____mg									
	生食 500mL									
投与時間	3時間									
	( 年 月 日 %doseへ減量)									
5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	1時間									
	( 年 月 日 %doseへ減量)									
6本目	末梢主管点滴注射	●	×	×						
	生食 100mL									
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