

(入院・外来) 化学療法治療計画書

発行日 年 月 日

〈治療レジメン名〉 PTX+BEV

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
PTX(パクリタキセル)	90 mg/m ²	点滴	Day 1. 8. 15
BEV(アバスチン)	10 mg/kg	点滴	Day 1. 15

外来 科 主治医

患者名 様 ID:

生年月日:(M・T・S・H) 年 月 日(歳) 性別: 男性・女性

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² 病名

【Day 1、15】

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		レスタミンコーワ錠(10mg)	50mg	5錠	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	グラニセロン注バッグ3mg デキサート注 ガスター注(20mg)	100mL 6.6mg 20mg	1B 1V 1A	30分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液 パクリタキセル注「NK」	250mL 90mg/m ²	1B mg	60分
エ	:	主管	点滴	生理食塩液 アバスチン注	100mL 10mg/kg	1B mg	【初回90分】 分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			

所要時間合計 185分

【Day 8】

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		レスタミンコーワ錠(10mg)	50mg	5錠	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	グラニセロン注バッグ3mg デキサート注 ガスター注(20mg)	100mL 6.6mg 20mg	1B 1V 1A	30分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液 パクリタキセル注「NK」	250mL 90mg/m ²	1B mg	60分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			

所要時間合計 95分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日

〈変更開始日〉② 年 月 日

Day	1	8	15	21
パクリタキセル	↓	↓	↓	休薬
アバスチン	↓	休薬	↓	休薬

〈投与スケジュール〉 28日で1クール

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

- ・前投薬はパクリタキセル点滴開始30分前に終了しておくこと
- ・皮膚に薬剤が付着したときは流水で洗い流す
- ・点滴セットはNTG用輸液セットを使用
- ・血管外漏出の無い事を確認し、投与後10分以内は特に嚴重に状態を観察する事
- ・治療終了後1時間経過観察

【患者個別対応】 あり ・ なし