

(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〉 P-mab+CPT-11併用療法

変更 (① / 、② /)

| 薬剤 | 投与量 | 投与方法 | 投与スケジュール |
|-----------------|----------------------|------|-----------|
| P-mab(ベクティビックス) | 6mg/kg | 点滴静注 | Day 1, 15 |
| CPT-11(イリノテカン) | 150mg/m ² | 点滴静注 | |

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

| 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 |
|-----|------|-----|----|---------------------|----------------------|-----|-------|
| | : | 主管 | 点滴 | 生理食塩液 | 50 mL | 1 B | ルート確保 |
| ア | : | 主管 | 点滴 | グラニセトロン注バッグ3mg | 100 mL | 1 B | 30分 |
| | | | | ポラミン注(5mg) | 5 mg | 1 A | |
| | | | | デキサート注 | 6.6 mg | 1 V | |
| イ | : | 主管 | 点滴 | 生理食塩液 | 100 mL | 1 B | 60分 |
| | | | | ベクティビックス注 | 6mg/kg | mg | |
| ウ | : | 主管 | 点滴 | 生理食塩液 | 250 mL | 1 B | 120分 |
| | | | | イリノテカン注「タイホウ」 | 150mg/m ² | mg | |
| | : | 主管 | 点滴 | 生理食塩液 (ルート確保に用いた残り) | | | 分 |

所要時間合計 215分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈変更日①〉 年 月 日

〈投与スケジュール〉 28日(4週)で1クール

| Day | 1 | 8 | 15 | 22 |
|----------|---|----|----|----|
| ベクティビックス | ↓ | 休薬 | ↓ | 休薬 |
| イリノテカン | ↓ | 休薬 | ↓ | 休薬 |

Day1、15に投与

Day2~14、Day16~28は休薬

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

例) バイタルをとるタイミング・回数、血管外漏出時の対応(Dr. コール前にする事)

・血中電解質(Mg、K、Ca)を毎回確認すること。

こと。

・重度のインフュージョンリアクションを起こすリスクがあるため、投与後、少なくとも1時間は経過観察(バイタルサインをモニターするなど)を行うこと。