

(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〉 CBDCA+ETP療法

変更 (① / / ② / /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
CBDCA(カルボプラチン)	AUC5	点滴静注	Day1
ETP(エトポシド)	100mg/m ²	点滴静注	Day1、2、3

*3週間で1コース 計4コース

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

【Day1】

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 デキサート注	100 mL 6.6 mg	1 B 1 V	30分
イ	:	主管	点滴	生理食塩液 エトポシド注「タイヨー」	500 mL 100mg/m ²	1 B mg	120分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液 カルボプラチン注	500 mL AUC5	1 B mg	60分
エ	:	主管	点滴	YDソリタT3号輸液	500 mL	1 B	60分
	:	主管	点滴	生理食塩液 (ルート確保に用いた残り)			分

【Day2、3】

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 デキサート注	100 mL 6.6 mg	1 B 1 V	30分
イ	:	主管	点滴	生理食塩液 エトポシド注「タイヨー」	500 mL 100mg/m ²	1 B mg	120分
	:	主管	点滴	生理食塩液 (ルート確保に用いた残り)			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

〈投与スケジュール〉 21日(3週)で1クール

Day	1	2	3	21
エトポシド注	↓	↓	↓	休薬
カルボプラチン注	↓	休薬	休薬	休薬

エトポシド注: Day1~3に投与、その後Day21まで休薬

カルボプラチン注: Day1投与後、Day21まで休薬

【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)

・カルボプラチン注は、生理食塩液に混和後、8時間以内に投与を完了すること。

【患者個別対応】(患者個人での注意事項)

例) アレルギー、終了後の安静など