

(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〉 **RAM単独**

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
RAM(サイラムザ)	8 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

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	グラニセトロン注バッグ3mg	100mL	1B	
				デキサート注	6.6mg	1V	
				ガスター注(20mg)	20mg	1A	30分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液	250mL	1B	
				サイラムザ注	8mg/kg	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 65分

〈治療開始日〉 年 月 日 〈変更開始日〉② 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日 〈変更開始日〉③ 年 月 日

〈投与スケジュール〉 28日で1クール

Day	1	8	15	21
RAM	↓	休薬	↓	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)

- ・前投薬はサイラムザ点滴開始30分前に終了しておくこと
- ・最初の2クールまでは、サイラムザ投与後60分の経過観察が必須である。Infusion reactionの発現がなければ、3クール目からの経過観察は省略できる。
- ・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

【患者個別対応】 あり ・ なし