

(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〉 **(肺がん)RAM+DTX**

変更 (① / 、② /)

変更 (③ / 、④ /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
RAM(サイラムザ)	10 mg/kg	点滴	Day 1
DTX(ドセタキセル)	60 mg/m ²	点滴	Day 1

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 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 サイラムザ注	250mL 10mg/kg	1B mg	60分
エ	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	全開
オ	:	主管	点滴	生理食塩液 ドセタキセル注「ニプロ」	250mL 60mg/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 155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〉 21日で1クール

Day	1	8	15
RAM	↓	休薬	休薬
DTX	↓	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
- ・場合によって、前投薬にカロナール錠500mg 1T を追加可能である
(経口困難な場合は、レスタミンコーワ錠の代替として、ポララミン注5mg 1Aを前投薬に追加可能)

【患者個別対応】 あり ・ なし