

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 ラムシルマブ + nab-PTX療法

29-609

ID	:	身長	:	cm	アブラキサン(壊死性) 100mg/m ²	
フリガナ	:	体重	:	kg	サイラムザ(起炎症性) 8mg/kg	
患者氏名	:	体表面積	:	m ²		
		クレアチニン	:	mg/dL		
生年月日	:	M・T・S	年	月	日	生まれ
治療計画	外来初回治療日	年	月	日より	コース目	day 開始
						予定コース数
						評価コース数
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS	①	薬剤師 2次監査	①
Rp	インラインフィルターをついたルートを使用	投与スケジュール: 1コース28日間	day1	day8	day15	day22
1本目	末梢主管点滴注射 デカドロン(6.6) 6.6mg ポララミン(5) 5mg 生食 50mL 投与時間 30分		●	×	●	×
2本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL 投与時間 全開		●	×	●	×
3本目	末梢主管点滴注射 サイラムザ _____ mg 生食 250mL 投与時間 1時間 (____年__月__日 __%doseへ減量)		●	×	●	×
4本目	末梢主管点滴注射 生食 100mL 投与時間 1時間 Infusion reactionの発現がなければ、 3コース目以降は全開投与に変更可能		●	×	●	×
5本目	インラインフィルターつきのルート不可 末梢側管点滴注射 アブラキサン _____ mg 生食 _____ mL(5mg/mLへ調製) 30分 (____年__月__日 __%doseへ減量)		●	×	●	×
6本目	末梢側管点滴注射 生食 50mL 投与時間 全開		●	×	●	×

1本目	インラインフィルターつきのルート不可 末梢主管点滴注射 デカドロン(6.6) 6.6mg 生食 100mL 投与時間 30分	×	●	×	×
2本目	末梢主管点滴注射 アブラキサン _____ mg 生食 _____ mL(5mg/mLへ調製) 30分 (____年__月__日 __%doseへ減量)	×	●	×	×
3本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL 投与時間 全開	×	●	×	×

1. その他連絡事項

- ※サイラムザのフィルタールートは側管の上流に作成すること(アブラキサンがフィルター禁忌のため)
- ※Rp5、6オーダーは主管であるが、側管を主管として使用するため外来は側管で記載