

外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
G-CapeOX+ペムブロリズマブ療法

29-617

キイトルーダ 200mg/body
オキサリプラチン 130mg/m²
ゼローダ(内服)

ID	:	身長	:	cm
フリガナ	:	体重	:	kg
患者氏名	:	体表面積	:	m ²
		クレアチニン	:	mg/dL
生年月日 : S・H・R 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
Rp		投与スケジュール: 1コース21日間		day1 day8 day15
インラインフィルターのついたルートを使用				
1本目	末梢主管点滴注射 キイトルーダ__200__mg 生食 100mL 投与時間 30分 (年 月 日 %doseへ減量)		●	× ×
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 パロノセトロン(0.75) 0.75mg デカドロン(6.6) 6.6mg アロカリス(235) 235mg 生食 100mL 投与時間 30分		●	× ×
4本目	末梢主管点滴注射 オキサリプラチン_____mg 5%ブドウ糖液 250mL 投与時間 2時間 (年 月 日 %doseへ減量)		●	× ×
5本目	末梢主管点滴注射 5%ブドウ糖液 50mL 投与時間 全開		●	× ×
内服処方	ゼローダ_____mg 1日2回 朝夕食後 14日間 ゼローダの内服 day1夕食後からday15朝食後まで (体表面積) 1.36m ² 未満: 2400mg/body/day 1.36m ² 以上1.66m ² 未満: 3000mg/body/day 1.66m ² 以上1.96m ² 未満: 3600mg/body/day 1.96m ² 以上: 4200mg/body/day		day1夕～day15朝 ×	

1. その他連絡事項
薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)
☒ 依頼する ☐ 依頼しない