

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 CBDCA+nabPTX+RT療法

59-210

アブラキサン 30mg/m²
カルボプラチン AUC=2

ID	:	身長	:	cm			
フリガナ	:	体重	:	kg			
患者氏名	:	体表面积	:	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
外来担当医	PHS	記載医師	:	PHS	Ⓢ	薬剤師 2次監査	Ⓢ
Rp	投与スケジュール: 1コース42日間	day1	day8	day15	day22	day29	
1本目	インラインフィルター付きのルート不可 末梢主管点滴注射 パロノセトロン(0.75) デカドロン(6.6) 生食 100mL	0.75mg 6.6mg	●	●	●	●	●
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 アブラキサン _____ mg 生食 _____ mL(5mg/mLへ調製) 投与時間 30分 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ %doseへ減量)		●	●	●	●	●
4本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL		●	●	●	●	●
投与時間	全開						
5本目	末梢主管点滴注射 カルボプラチン _____ mg 5%ブドウ糖液 250mL 投与時間 60分 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ %doseへ減量)		●	●	●	●	●
6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

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

・1コースで終了