

外来化学療法
投与計画書

呼吸器内科、呼吸器外科、腫瘍内科
オシメルチニブ+ペメトレキセド療法

59-216

タグリッソ 80mg/body
ペメトレキセド 500mg/m²

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	⑩	薬剤師 2次監査	⑩			
Rp	投与スケジュール: 1コース21日間	day1	day8	day15					
1本目	末梢主管点滴注射 デカドロン(6. 6) 生食 100mL 投与時間 30分	●	×	×					
2本目	末梢主管点滴注射 ペメトレキセド _____mg 生食 100mL 投与時間 10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	●	×	×					
内服処方	タグリッソ 80mg 1日1回服用	21日間服用							

1. その他連絡事項
【ペメトレキセドに対するプレメディケーション】
*ビタミンB12 1mg【ex:メチコパール®】の筋注を投与開始少なくとも7日前に投与し、
投与期間中、最終投与日から22日目まで9週ごとに投与する。
*葉酸0.5mg【ex:パンビタン®】を投与開始7日以上前より連日経口投与し最終投与日から22日目まで可能な限り投与
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