

外来化学療法
投与計画書

呼吸器内科・外科・腫瘍内科
アミバンタマブ+CBDCA+PEM【2コース目】療法【80kg未満】

ID		身長		cm		59-219B	
フリガナ		体重		kg		ライブリバント 1400mg/body	
患者氏名		体表面積		㎡		ペメトレキセド 500mg/㎡	
		クレアチニン		mg/dL		カルボプラチン AUC=5 (Max:750mg)	
生年月日						S・H・R 年 月 日生まれ	
治療計画		外来初回治療日		予定コース数		薬剤師1次監査	
		年 月 日より		コース目day 開始		年 月 日	
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			
1本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		デカドロン(6.6)		6.6mg		×	
		デカドロン(1.65)		3.3mg		×	
		パロノセトロン(0.75)		0.75mg			
投与時間		生食 100mL					
2本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		ペメトレキセド _____mg				×	
投与時間		生食 100mL					
		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					
4本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		カルボプラチン _____mg				×	
投与時間		5%ブドウ糖液 250mL					
		60分					
		(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)					
5本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		生食 50mL				×	
投与時間		全開					
6本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		ファモチジン(20)		20mg		×	
		ボララミン(5)		5mg			
投与時間		生食 100mL					
		15分					
7本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		アセリオ静注用バッグ(100mL)		1000mg		×	
投与時間				15分			
8本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		生食 50mL				×	
投与時間		全開					
9本目		末梢主管点滴注射		●		×	
		ライブリバント 1400mg				×	
投与時間		生食全量 250mL					
		125 mL/h					
		(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)					
10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)

外来化学療法 投与計画書

☒ 依頼する

・コース終了後59-219Cへ移行

・アセリオについて体重が50kg未満は15mg/kgに減量

呼吸器内科・外科・腫瘍内科

アミバンタマブ+CBDCA+PEM【2コース目】療法【80kg未満】

☐ 依頼しない