外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
レチファンリマブ+CBDCA+PTX療法

29-527A
ジニイズ　500 mg/body
パクリタキセル　80mg/㎡
カルボプラチン　AUC=5

ID　： フリガナ　： 患者氏名　：		身長　：　cm 体重　：　kg 体表面積　：　㎡ 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

薬剤師1次監査	年　月　日
㊞	薬剤師 2次監査　㊞

Rp		投与スケジュール：1コース28日間	day1	day8	day15	day22
	0.2～5μmのインラインフィルターを使用する		●	×	×	×
1本目	末梢主管点滴注射 ジニイズ__500__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 アロカリス（235）　235mg デカドロン（6．6）　6．6mg デカドロン（1．65）　3．3mg ファモチジン（20）　20mg ポララミン（5）　5mg 生食　100mL 投与時間　30分		●	×	×	×
4本目	末梢主管点滴注射 パクリタキセル＿＿＿＿＿mg 生食　250mL 投与時間　60分 （＿＿＿年＿＿月＿＿日＿＿＿＿%doseへ減量）		●	×	×	×
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		●	×	×	×

	インラインフィルターつきのルートを使用	×	●	●	×
1本目	末梢主管点滴注射 デカドロン（6．6）　6．6mg ファモチジン（20）　20mg ポララミン（5）　5mg 生食　100mL 投与時間　30分	×	●	●	×
2本目	末梢主管点滴注射 パクリタキセル＿＿＿＿＿mg 生食　250mL 投与時間　60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

＊アルコールアレルギー（　有　・　無　）
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）

2026年10月23日作成

外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
レチファンリマブ+CBDCA+PTX療法

☑ 依頼する　　☐ 依頼しない

・6コース終了後29-527Bへ（忍容性がある場合は7コース目以降も継続可）

2026年10月23日作成