

(入院・外来)化学療法治療計画書

発行日 年 月 日

〈治療レジメン名〉 **CPT-11+NDP療法**

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
CPT-11(イリノテカン)	60 mg/m ²	点滴	Day 1, 8
NDP(アクプラ)	80 mg/m ²	点滴	Day 1

外来 科 主治医

患者名 様 ID:

生年月日:(M・T・S・H) 年 月 日(歳) 性別: 男性・女性

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² 病名

【Day 1】

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		イメンドカプセル	125mg	1 C	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1 B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	アロキシ注バッグ	50mL	1 B	15分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液 イリノテカン注「タイホウ」	500mL 60mg/m ²	1 B mg	120分
エ	:	主管	点滴	生理食塩液 アクプラ注	500mL 80mg/m ²	1 B mg	120分
オ	:	主管	点滴	YDソリタT3号輸液 プリンペラン注	500mL 10mg	1 B 1 A	120分
カ	:	主管	点滴	YDソリタT3号輸液 デキサート注	500mL 6.6mg	1 B 1 V	120分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			

【Day 8】

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		イメンドカプセル	125mg	1 C	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1 B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	アロキシ注バッグ	50mL	1 B	15分
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液 イリノテカン注「タイホウ」	500mL 60mg/m ²	1 B mg	120分
エ	:	主管	点滴	YDソリタT3号輸液 プリンペラン注	500mL 10mg	1 B 1 A	120分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			

〈治療開始日〉 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日

〈変更開始日〉② 年 月 日

〈投与スケジュール〉 28日で1クール

4週毎(2週投薬2週休薬)

Day	1	8	15	21
イリノテカン	↓	↓	休薬	休薬
アクプラ	↓	休薬	休薬	休薬

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

【患者個別対応】 あり・なし