

(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〉 テモゾロミド+BEV併用療法

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
テモゾロミド	150 mg/m ²	内服	Day1~5
BEV(アバステン)	10 mg/kg	点滴	Day1、15

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
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
ア	:	主管	点滴	生理食塩液 アバステン注	100mL 10mg/kg	1B mg	分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			分

【※院内で処方内服:テモゾロミド錠 mg 1日1回 5日分】

【Day 15】

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
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
ア	:	主管	点滴	生理食塩液 アバステン注	100mL 10mg/kg	1B mg	分
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈投与スケジュール〉 28日で1クール

(テモゾロミドはDay1~5に内服、その後Day28まで休薬)

(アバステンはDay1、15に投与、Day2~14、Day16~28は休薬)

薬剤名	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	・・・	Day15	・・・	Day28
テモゾロミド	→	→	→	→	→	休薬	休薬	休薬	休薬
アバステン	↓	休薬	休薬	休薬	休薬	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)
例)バイタルをとるタイミング・回数、血管外漏出時の対応(Dr. コール前にする事)

【患者個別対応】(患者個人での注意事項)
例)アレルギー、終了後の安静など