

(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〉 テモゾロミド単独療法

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

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

【※テモゾロミド錠 mg 1日1回 5日分】

〈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)

薬剤名	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day15	Day28
テモゾロミド	→	→	→	→	→	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