

化学療法登録書

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日 (必ず入力)

年 月 日

キイトルーダ+ハーセプチン+FP 21日/1コース

	day	1	2	3	4	5	6	7	次コース
キイトルーダ		↓							22
ハーセプチン		↓							
5-FU		↓	↓	↓	↓	↓	休		↓
シスプラチン		↓							↓
		(5投2休)			(2週休薬)				

【参考】

キイトルーダ	200mg/body
ハーセプチン	初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg
5-FU	800mg/m ² /day
シスプラチン	80mg/m ² /日

注意！下記の場合は、キイトルーダ+HER+FPの休薬完了を移動しなければオーダーできません。

- ◆副作用(間質性肺炎・炎症性腸疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合
インフリキシマブBS 1回5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には適応外使用
→【副作用】インフリキシマブBSを使用
- ◆副作用(間質性肺炎)でエンドキサンを使用する場合
エンドキサン(シクロホスファミド) 適応外使用 1回500mg/m² 単回投与
→『(その他の肺がん003)CPA/パルス』を使用

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

【day01～day06入院】				
★全量が700mlを超える場合は、超過分を本体の生食より抜き取り、全量700mlに調整する。				
day01				
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	キイトルーダ	200mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.4	生理食塩液	250ml		
	ハーセプチン ()mg		90分	点滴
Rp.5	生理食塩液	100ml		
	アロカリス	1V		
	デキサート	3A		
	パロノセトロン	1V	30分	点滴
Rp.6	ラクテック	500ml	2時間	点滴
Rp.7	生理食塩液	★【500ml】		
	シスプラチン ()mg		2時間	点滴
Rp.8	マンニトール	300ml	2時間	点滴
Rp.9	ラクテック	500ml	2時間	点滴
Rp.10	ソルデム3A	500ml	2時間	点滴
Rp.11	ポタコールR	500ml		
	5-FU ()mg		24時間	点滴
day02～05				
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	デキサート	2A	30分	点滴
Rp.2	ポタコールR	500ml		
	5-FU ()mg		24時間	点滴
day06				
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分	点滴
21病日に休薬完了				
【副作用】インフリキシマブBS				
注意！キイトルーダ+SOXの休薬完了を移動しなければオーダーできません。				
* インラインフィルター使用				
Rp.	生理食塩液	250ml		
	インフリ	2時間		点滴
* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下				
Rp.	生理食:	フラッシュ		
2病日に休薬完了				