

がん薬物療法計画指示書（肺 癌）

主治医（指示医） _____

指示日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

レジメン名称 Weekly CPT-11 単剤療法

【1クールの日数 28日】

1. 治療予定期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

・実施クール（ _____ ）クール目

2. 患者情報 診断名 （ 小細胞肺癌 ）

身長 _____ cm 体重 _____ Kg 体表面積 _____ m²

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①イリテカン塩酸塩点滴静注液 (40mg : 100mg)	100 mg/m ²	mg	d. i. v.	5%ブドウ糖 250mL

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤	指示受け 確認	実施	Dr. 確認
Day1 (/)	30min	グラニセトロン点滴静注液 3mg バッグ + デキサート 6.6mg div.			
	90min	5%ブドウ糖 250mL + イリテカン _____ mg div. (遮光保存)			
Day8 (/)	30min	グラニセトロン点滴静注液 3mg バッグ + デキサート 6.6mg div.			
	90min	5%ブドウ糖 250mL + イリテカン _____ mg div. (遮光保存)			
Day15 (/)	30min	グラニセトロン点滴静注液 3mg バッグ + デキサート 6.6mg div.			
	90min	5%ブドウ糖 250mL + イリテカン _____ mg div. (遮光保存)			
CBC・生化学検査は投与日の（ 前日・当日朝 ）					