

化学療法治療計画書

健和会大手町病院 泌尿器科

No.1

担当医師

看護師

| | | | | |
|------|---|----|----|------|
| 患者氏名 | | 歳 | ID | 薬剤部 |
| 疾患名 | <input type="checkbox"/> 切除不能癌 <input type="checkbox"/> 再発・転移 <input type="checkbox"/> 術後化学療法 | | | |
| 身長 | cm | 体重 | kg | 体表面積 |
| | | | | m2 |

化学療法レジメン

GC (GEM/CBDCA) 療法

| | | | | | |
|--------|----------------------|--------|--------|---------|------------------|
| ゲムシタビン | 800mg/m ² | ▲ day1 | ▲ day8 | ▲ day15 | 3投 1休 (4週目休薬) |
| CBDCA | 3~4 AUC | ▲ day2 | | | |

薬剤投与量

| | | | |
|--------|--------|----------------------|---------|
| ゲムシタビン | ジェムザール | 800mg/m ² | mg/body |
| CBDCA | カルボメルク | 3~4 AUC | mg/body |

カルボメルク投与量: $AUC(3 \text{ or } 4) \times [(140 - \text{age}) \times BW(\text{kg}) / (72 \times \text{SCr})] + 25$ (女性は $\times 0.85$)

化学療法開始日 年 月 日 同意書作成

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 動注ポート

| 薬剤 | 投与法 | 月/日 | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | 1コース目 | | | | 2コース目 | | | | |
| | | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| | | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | |
| ① | グラニセトロン 1mg 1キット + デキサート6.6mg | 前投薬 30分点滴 | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| ② | 生食100ml ジェムザール mg | 前投薬 30分点滴 | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| ③ | プロイメンド150mg + デキサート 6.6mg | 30分点滴 | | ○ | | | | ○ | | |
| ④ | 生食500ml カルボメルク mg | 120分点滴 | | ○ | | | | ○ | | |

※ 途中薬剤増減の変更の場合は、スケジュール欄内に変更した用量を記載する。

※ 途中薬剤中止の場合は、スケジュール欄内に中止と記載する。

化学療法治療計画書

健和会大手町病院 泌尿器科

No.2

担当医師

看護師

| | | | | |
|------|--|---|----|-----|
| 患者氏名 | | 歳 | ID | 薬剤部 |
|------|--|---|----|-----|

化学療法レジメン

GC (GEM/CBDCA) 療法

| 薬剤 | 月/日 | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | 3コース目 | | | | 4コース目 | | | | 5コース目 | | | |
| | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 |
| ① | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| ② | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| ③ | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | |
| ④ | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | |

| 薬剤 | 月/日 | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | 6コース目 | | | | 7コース目 | | | | 8コース目 | | | |
| | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 |
| ① | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| ② | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ |
| ③ | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | |
| ④ | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | |

※ 途中薬剤増減の変更の場合は、スケジュール欄内に変更した用量を記載する。

※ 途中薬剤中止の場合は、スケジュール欄内に中止と記載する。

No.1

担当医師

看護師

| | | | | |
|------|--|---|----|-----|
| 患者氏名 | | 歳 | ID | 薬剤部 |
|------|--|---|----|-----|

 疾患名 切除不能癌 再発・転移 術後化学療法

| | | | | | |
|----|----|----|----|------|----------------|
| 身長 | cm | 体重 | kg | 体表面積 | m ² |
|----|----|----|----|------|----------------|

化学療法レジメン

ドセタキセル DTX (weekly)

 ドセタキセル 25mg/m²  day1  day8  day15
 (ワンタキソテル) 毎週1投(3週) / 1週休薬

薬剤投与量

| | | |
|-------------|---------------------|---------|
| ワンタキソテル DTX | 25mg/m ² | mg/body |
|-------------|---------------------|---------|

 化学療法開始日 年 月 日 同意書作成

 注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 動注ポート

| 薬剤 | 投与方法 | 月/日 | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 1コース | | | 2コース | | | 3コース | | | |
| | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| ① | ワフェレトロン 1mg デキサート 6.6mg | 前投薬 30分 点滴 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | |
| ② | 5%ブドウ糖250ml ワンタキソテル mg | 60分 点滴 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | |
| ③ | | | | | | | | | | | |

※ 途中薬剤増減の変更の場合は、スケジュール欄内に変更した用量を記載する。

※ 途中薬剤中止の場合は、スケジュール欄内に中止と記載する。

No.2

担当医師

看護師

| | | | | |
|------|--|---|----|-----|
| 患者氏名 | | 歳 | ID | 薬剤部 |
|------|--|---|----|-----|

化学療法レジメン

ドセタキセル DTX (weekly)

| 薬剤 | 投与法 | 月/日 | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|
| | | 4コース | | | 5コース | | | 6コース | | | |
| | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| | | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | |
| ① | ワラニセトロン 1mg デキサート 6.6mg | 前投薬 30分 点滴 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ② | 5%ブドウ糖250ml ワクタキソテール mg | 60分 点滴 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③ | | | | | | | | | | | |

| 薬剤 | 投与法 | 月/日 | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|
| | | 7コース | | | 8コース | | | 9コース | | | |
| | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| | | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | |
| ① | ワラニセトロン 1mg デキサート 6.6mg | 前投薬 30分 点滴 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ② | 5%ブドウ糖250ml ワクタキソテール mg | 60分 点滴 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③ | | | | | | | | | | | |

※ 途中薬剤増減の変更の場合は、スケジュール欄内に変更した用量を記載する。

※ 途中薬剤中止の場合は、スケジュール欄内に中止と記載する。

化学療法治療計画書

健和会大手町病院泌尿器科

No.1

担当医師

看護師

| | | | | |
|------|---|----|----|------|
| 患者氏名 | | 歳 | ID | 薬剤部 |
| 疾患名 | <input type="checkbox"/> 切除不能癌 <input type="checkbox"/> 再発・転移 <input type="checkbox"/> 術後化学療法 | | | |
| 身長 | cm | 体重 | kg | 体表面積 |
| | | | | m2 |

化学療法レジメン

ドセタキセル DTX (triweekly)

| | | |
|------------------------------|--------|--------|
| ドセタキセル 75mg/m2 (ワンタキソテール) | ▲ day1 | 3週毎に1投 |
|------------------------------|--------|--------|

薬剤投与量

| | | |
|--------------|---------|---------|
| ワンタキソテール DTX | 75mg/m2 | mg/body |
|--------------|---------|---------|

化学療法開始日 年 月 日 同意書作成

注射投与経路 末梢血管確保 CVポート 動注ポート

| 薬剤 | 投与法 | 月/日 | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 |
| ① グラニセトロン 1mg 1キット + デキサート6.6mg | 前投薬 30分点滴 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| ② 5%ブドウ糖250ml ワンタキソテール mg | 60分点滴 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

| 薬剤 | 投与法 | 月/日 | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 | <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来 |
| ① グラニセトロン 1mg 1キット + デキサート6.6mg | 前投薬 30分点滴 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| ② 5%ブドウ糖250ml ワンタキソテール mg | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

※ 途中薬剤増減の変更の場合は、スケジュール欄内に変更した用量を記載する。
 ※ 途中薬剤中止の場合は、スケジュール欄内に中止と記載する。