

治療審査委員会申請書類

患者ID : _____

患者氏名				生年月日			年齢			性別		
診療科			区分	☐	階病棟	☐	外来	申請医師名				
診断名								Stage			Performance Status	
告知内容												
治療方法	プロトコール名	テセントリク+BV+PTX+CBDCA療法								告知Grade		
投与計画	身長		cm	体重		kg	体表面積			m ²		
	血清クレアチニン値			mg/dl		Cockcroft-Gault			性別無し		ml/min	
	AUC		6	に設定する		※女性 は 0.85 を掛けています						
	◎導入療法 4～6 コース											
	テセントリク		1200	mg/body (固定用量)		d1						
	アバスチン			mg/body (標準量 15mg/kg)		d1						
	パクリタキセル			mg/body (標準量 200mg/m ²)		d1						
	カルボプラチン		#VALUE!	mg/body (標準量 AUC6)		d1		カルパート式: AUC × (GFR+25) にて計算				
	インターバル		3週									
	※導入療法4～6コース終了後は、維持療法(テセントリク+アバスチン)へ移行											
Day1												
① 生食250ml 本体ルート(終了時に残廃棄)												
② テセントリク 1200mg + 生食250ml 側管【0.22 μ mフィルター使用】初回60分、2回目以降30分												
③ アバスチン _____ mg + 生食100ml 側管 初回90分、2回目60分、3回目以降30分												
④ レスタミン錠 5T(50mg) 内服 《パクリタキセル投与30分前までに投与》 ⑤と同時に												
⑤ ファモチジン注20mg 1A + 生食50ml 側管 《パクリタキセル投与30分前までに投与》												
⑥ パロセトロン点滴静注バッグ0.75mg/50ml + アロリス235mg 1V + デキサート(6.6mg) 3V [19.8mg] 120ml/hr 30分かけて投与												
⑦ パクリタキセル _____ mg + 5%糖液500ml 側管【0.22 μ mフィルター使用】 3hrペース												
⑧ カルボプラチン ##### mg + 生食250ml 側管 1hrペース 生食50ml プライミング・ルートフラッシュに使用												
内服薬 デカドロン4mg 1回1錠 1日2回 朝昼食後 2～4日目に内服												
投与開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日												
併用薬の確認												
B型肝炎check	HBs抗原 () ⇒ HBc抗体 (), HBs抗体 () ⇒ HBV核酸定量 0.9L.IU/ml ()											
予測される副作用	悪心・嘔吐、骨髄抑制、末梢神経障害、筋肉痛・関節痛、脱毛、血栓塞栓症、高血圧、消化管穿孔 間質性肺疾患、膵炎、1型糖尿病、大腸炎、重度の下痢、下垂体機能障害、甲状腺機能障害 腎障害、肝機能障害、神経障害、脳炎、髄膜炎、重症筋無力症、心筋炎、筋炎、横紋筋融解症 重度の皮膚障害、infusion reaction など											
備考	パクリタキセル・テセントリク投与時は0.22 μ m以下のインラインフィルター使用											
採否	☐ 承認 ☐ 再検討 ☐ 不許可											

担当委員署名 _____

許可決定日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日