

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

ペムブロリズマブ + 5FU/CBDCA
(登録No. 200T02)

病名	推奨度
頭頸部癌	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/
Pembrolizumab (200mg)	↓				
5-FU (1000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓
CBDCA (5×(G+25))	↓				
Day	1	2	3	4	
	(1サイクル 21 日)		(休薬 17 日以上)		

6コース

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 MAIN 全開	(1)
2 生理食塩液 100 mL キイトルーダ点滴静注 (200) mg	100 mL	点滴注射 30分 希釈後の濃度1~10mg/mLになるよう調製 0.2~5μmのインラインフィルター使用 MAIN	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 MAIN フラッシュ用	(1)
4 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 60分 フルオウラシルルートプライミング用	(1)
5 生理食塩液テルモ 500 mL フルオウラシル注 () mg (1000mg/m ²)	500 mL	点滴注射 MAIN 24時間	(1) (2) (3) (4)
6 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオウラシルフラッシュ用	(4)
7 パロセトン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 1.65 mg	50 mL 2 A	点滴注射 15分 側管	(1)
8 ブドウ糖液 5% (250 mL)	250 mL	点滴注射	

カルボプラチン点滴静注液	() m g (5×(G+25))	60分 側管	(1)
9 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 側管	(1)
10 アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p	内服 day1 点滴開始時	
11 アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p	内服 day2,3 朝食後	