# 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 | m² | 医　師 | 印 |
| Ｓｃｒ | mg/dL | | |
| Ｃｃｒ | ml/min | | |

**ﾍﾟﾑﾌﾞﾛﾘｽﾞﾏﾌﾞ［6週］＋DOC＋ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞBS**
（登録No.26GY02）

| 病　名 | 推奨度 |
|---|---|
| 卵巣癌 | B |

施用開始日　　年　　月　　日

（初回・継続＿＿＿＿コース目・変更）

| | | 予定日付 | ／ | ／ |
|---|---|---|---|---|
| Pembrolizumab | (400mg) | | ↓ | |
| DOC | (70mg/m²) | | ↓ | ↓ |
| Bmab | (15mg/kg) | | ↓ | ↓ |
| | | Day | 1 | 22 |

（1ｻｲｸﾙ 42 日）（休薬 20 日以上）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 生理食塩液　５０ｍＬ | | 50 ｍＬ | 点滴注射<br>ルートキープ用<br>(1) |
| 2 生理食塩液　１００ｍＬ<br>キイトルーダ点滴静注 | (　400) ｍｇ | 100 ｍＬ | 点滴注射<br>30分<br>0.2-5μｍのｲﾝﾗｲﾝﾌｨﾙﾀｰ使用<br>(1) |
| 3 生理食塩液　５０ｍＬ | | 50 ｍＬ | 点滴注射<br>フラッシュ用<br>(1) |
| 4 生理食塩液　１００ｍＬ<br>デキサート注射液６．６ｍｇ | | 100 ｍＬ<br>1 瓶 | 点滴注射<br>15分<br>(1)(22) |
| 5 生理食塩液　１００ｍＬ | | 100 ｍＬ | 点滴注射<br>30分<br>(1)(22) |
| 6 大塚生食注（250mL袋）<br>ドセタキセル注 | (　　) ｍｇ (70mg/m²) | 250 ｍＬ | 点滴注射<br>60分<br>(1)(22) |
| 7 生理食塩液　１００ｍＬ<br>ベバシズマブBS点滴静注用 | (　　) ｍｇ (15mg/kg) | 100 ｍＬ | 点滴注射<br>90分<br>初回投与忍容性良好なら<br>２回目投与は60分可<br>２回目投与忍容性良好なら<br>以降の投与は30分可<br>(1)(22) |
| 8 生理食塩液　５０ｍＬ | | 50 ｍＬ | 点滴注射<br>フラッシュ用<br>(1) |



受付日　　年　　月　　日

