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		

チスレリズマブ＋ＧＣ（上咽頭癌）
（登録No. 260T06）

施用開始日　　年　　月　　日

（初回・継続 ＿＿＿＿ コース目・変更）

病　名	推奨度
咽頭癌	B

		予定日付	／	／	／	／	／	／	／	／
Tislelizumab	(200mg)		↓							
ＧＥＭ	(1000mg/m²)		↓							↓
ＣＤＤＰ	(80mg/m²)		↓							
		Day	1	2	3	4	5	6	7	8

（1ｻｲｸﾙ 21 日）（休薬 13 日以上）

上咽頭癌

1 生理食塩液　５０ｍＬ		50 ｍＬ	点滴注射 ルートキープ用
			(1)
2 生理食塩液　１００ｍＬ		80 ｍＬ	点滴注射
テビムブラ点滴静注100mg	（ 200）	ｍｇ	60分 初回投与の忍容性良好なら 2回目以降30分で投与可 Total　100mL 0.2又は0.22μｍのｲﾝﾗｲﾝﾌｨﾙﾀｰを使用 希釈後の濃度2～5mg/mL になるよう調製
			(1)
3 生理食塩液　５０ｍＬ		50 ｍＬ	点滴注射 フラッシュ用
			(1)
4 大塚生食注（500mL袋）		500 ｍＬ	点滴注射
ﾎｽｱﾌﾟﾚﾋﾟﾀﾝﾄ点滴静注用150mg「NK		1 瓶	90分
			(1)
5 ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ0.75mg/50		50 ｍＬ	点滴注射
デキサート注射液６．６ｍｇ		1 瓶	15分
デキサート注射液１．６５ｍｇ		2 Ａ	
			(1)
6 生理食塩液　１００ｍＬ		100 ｍＬ	点滴注射
デキサート注射液６．６ｍｇ		1 瓶	15分
			(8)
7 生理食塩液　１００ｍＬ		100 ｍＬ	点滴注射
ゲムシタビン注射用	（ ）	ｍｇ (1000mg/m²)	30分

				(1) (8)
8	大塚生食注（500mL袋） 硫酸Ｍｇ補正液1mEq/mL　２０mL	500 ｍＬ 8 ｍＬ	点滴注射 90分	
				(1)
9	マンニットールS注射液（300mL）	300 ｍＬ	点滴注射 60分	
				(1)
10	大塚生食注（500mL袋） シスプラチン点滴静注　（　　）ｍｇ (80mg/㎡)	500 ｍＬ	点滴注射 120分 CDDPの輸液量はtotal 500mlとなるように生食を抜いて調製	
				(1)
11	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 90分	
				(1)
12	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 90分	
				(1)
13	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 90分	
				(1)
14	生理食塩液　１００mL デキサート注射液６．６mg	100 ｍＬ 1 瓶	点滴注射 15分	
				(2)
15	生理食塩液　１００mL デキサート注射液６．６mg	100 ｍＬ 2 瓶	点滴注射 15分	
				(3)
16	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 120分	
				(2) (3) (4) (5) (6) (7)
17	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 120分	
				(2) (3) (4) (5) (6) (7)
18	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 120分	
				(2) (3) (4) (5)
19	大塚生食注（500mL袋）	500 ｍＬ	点滴注射 120分	
				(2) (3) (4) (5)
20	生理食塩液　５０mL	50 ｍＬ	点滴注射 フラッシュ用	
				(8)