

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Übersicht Z1

Gültig

Mustermann, Otto				geb.	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Diagnose NSCLC				Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg	KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum von	05.02.2024	GFR NM	116,15 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Zyklus Nr.	1		4						
erster Tag	15.02.2024	Intervalltage	21	Zyklusende	06.03.2024	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024
Hinweise									
Risiken Emetogenität (MASCC/ESMO): hoch (> 90%); Neutropenie: gering (< 10%); febrile Neutropenie: niedrig (< 10%); Thrombozytopenie unter 50 000/µl: gering (< 10%); Anämie Hb unter 8g/dl: moderat (6% - 15%); Diarrhoe: CTC AE (°1-2: 20%); Sepsis: CTC AE (°4: 2%); Pneumonitis: CTC AE (°1-2: 3%, °3: 2%); Erhöhung Aminotransferasen: CTC AE (°3: 2%); Hypokaliämie: CTC AE (°3: 2%); Hypokalzämie: CTC AE (°3: 2%); Pruritus: CTC AE (°1-2: 12%); Hypothyreose: CTC AE (°1-2: 15%)									
Klassifikation aktueller Standard; Intensität: Standard-Dosis; Modus: Erstlinie; Intention: palliativ									
Indikationen Lungenkarzinom, nichtkleinzelliges (nicht-plattenepithelial)									
Empfehlungen Onkopedia, DKG, ESMO, DGP, NCCN									
Herkunft Kooperation: New York University Langone Health, Laura and Isaac Perlmutter Cancer Center, New York, KEYNOTE-189 Investigators; ursprünglicher Autor: Gandhi L									
Literatur Gandhi L, N Engl J Med 2018 05 31;378(22):2078-2092									
Dateipfad C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75_NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm									

Tag Datum	-1 Do 15.02.2024	1 Fr 16.02.2024	2 Sa 17.02.2024	3 So 18.02.2024	4 Mo 19.02.2024
Allergieprophylaxe: Pemetrexed					
Dexamethason (p.o., 1-0-1-0)	4,00 mg				
% Dosis	100%	0%	0%	0%	0%
normale Dosierung	4,00 mg	4,00 mg	4,00 mg	4,00 mg	4,00 mg
Flüssigkeitszufuhr: Hydrierung zu Cisplatin (ab 50 mg/m²)					
Jonosteril (i.v.)		3000 ml			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	3000 ml	3000 ml	3000 ml	3000 ml	3000 ml
Kaliumchlorid (i.v.)		60 mmol			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	60 mmol	60 mmol	60 mmol	60 mmol	60 mmol
Magnesiumsulfat (i.v.)		12,0 mmol			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	12,0 mmol	12,0 mmol	12,0 mmol	12,0 mmol	12,0 mmol
Antiemese: Emetogenität hoch, FOSAP, GRAN i.v., DEXA i.v.					
Fosaprepitant (i.v.)		150 mg			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	150 mg	150 mg	150 mg	150 mg	150 mg
Dexamethason (i.v.)		12,0 mg			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	12,0 mg	12,0 mg	12,0 mg	12,0 mg	12,0 mg
Granisetron (i.v.)		1,00 mg			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	1,00 mg	1,00 mg	1,00 mg	1,00 mg	1,00 mg

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Übersicht Z1

Gültig

Mustermann, Otto				geb.	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Diagnose NSCLC				Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg	KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum von	05.02.2024	GFR NM	116,15 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Zyklus Nr.	1		4						
erster Tag	15.02.2024	Intervalltage	21	Zyklusende	06.03.2024	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024
Hinweise									
Risiken Emetogenität (MASCC/ESMO): hoch (> 90%); Neutropenie: gering (< 10%); febrile Neutropenie: niedrig (< 10%); Thrombozytopenie unter 50 000/µl: gering (< 10%); Anämie Hb unter 8g/dl: moderat (6% - 15%); Diarrhoe: CTC AE (°1-2: 20%); Sepsis: CTC AE (°4: 2%); Pneumonitis: CTC AE (°1-2: 3%, °3: 2%); Erhöhung Aminotransferasen: CTC AE (°3: 2%); Hypokaliämie: CTC AE (°3: 2%); Hypokalzämie: CTC AE (°3: 2%); Pruritus: CTC AE (°1-2: 12%); Hypothyreose: CTC AE (°1-2: 15%)									
Klassifikation aktueller Standard; Intensität: Standard-Dosis; Modus: Erstlinie; Intention: palliativ									
Indikationen Lungenkarzinom, nichtkleinzelliges (nicht-plattenepithelial)									
Empfehlungen Onkopedia, DKG, ESMO, DGP, NCCN									
Herkunft Kooperation: New York University Langone Health, Laura and Isaac Perlmutter Cancer Center, New York, KEYNOTE-189 Investigators; ursprünglicher Autor: Gandhi L									
Literatur Gandhi L, N Engl J Med 2018 05 31;378(22):2078-2092									
Dateipfad C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75_NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm									

Tag Datum	-1 Do 15.02.2024	1 Fr 16.02.2024	2 Sa 17.02.2024	3 So 18.02.2024	4 Mo 19.02.2024
Dexamethason (p.o., 1-0-0-0)			8,00 mg	8,00 mg	8,00 mg
% Dosis	0%	0%	100%	100%	100%
normale Dosierung	8,00 mg	8,00 mg	8,00 mg	8,00 mg	8,00 mg

Medikamentöse Tumortherapie: PEMB200/PEME500/CISP75					
Pembrolizumab (i.v.)		200 mg			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	200 mg	200 mg	200 mg	200 mg	200 mg

Pemetrexed (i.v.)		997 mg			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	500 mg/m ² KOF	500 mg/m ² KOF	500 mg/m ² KOF	500 mg/m ² KOF	500 mg/m ² KOF

Cisplatin (i.v.)		150 mg			
% Dosis	0%	100%	0%	0%	0%
normale Dosierung	75 mg/m ² KOF	75 mg/m ² KOF	75 mg/m ² KOF	75 mg/m ² KOF	75 mg/m ² KOF

Supportive Therapie: Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed					
Folsäure (p.o., 1-0-0-0)	0,40 mg	0,40 mg	0,40 mg	0,40 mg	0,40 mg
% Dosis	100%	100%	100%	100%	100%
normale Dosierung	0,40 mg	0,40 mg	0,40 mg	0,40 mg	0,40 mg

Cyanocobalamin (i.m., 1-0-0-0)	1000 µg				
% Dosis	100%	0%	0%	0%	0%
normale Dosierung	1000 µg	1000 µg	1000 µg	1000 µg	1000 µg

Supportive Therapie: Magnesium p.o.					
Magnesium (p.o., 1-0-1-0)		150 mg	150 mg	150 mg	
% Dosis	0%	100%	100%	100%	0%
normale Dosierung	150 mg	150 mg	150 mg	150 mg	150 mg

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Übersicht Z1

Gültig

Mustermann, Otto				geb.	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Diagnose NSCLC				Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg	KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum von	05.02.2024	GFR NM	116,15 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Zyklus Nr.	1		4						
erster Tag	15.02.2024	Intervalltage	21	Zyklusende	06.03.2024	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024
Hinweise									
Risiken									
Emetogenität (MASCC/ESMO): hoch (> 90%); Neutropenie: gering (< 10%); febrile Neutropenie: niedrig (< 10%); Thrombozytopenie unter 50 000/µl: gering (< 10%); Anämie Hb unter 8g/dl: moderat (6% - 15%); Diarrhoe: CTC AE (°1-2: 20%); Sepsis: CTC AE (°4: 2%); Pneumonitis: CTC AE (°1-2: 3%, °3: 2%); Erhöhung Aminotransferasen: CTC AE (°3: 2%); Hypokaliämie: CTC AE (°3: 2%); Hypokalzämie: CTC AE (°3: 2%); Pruritus: CTC AE (°1-2: 12%); Hypothyreose: CTC AE (°1-2: 15%)									
Klassifikation									
aktueller Standard; Intensität: Standard-Dosis; Modus: Erstlinie; Intention: palliativ									
Indikationen									
Lungenkarzinom, nichtkleinzelliges (nicht-plattenepithelial)									
Empfehlungen									
Onkopedia, DKG, ESMO, DGP, NCCN									
Herkunft									
Kooperation: New York University Langone Health, Laura and Isaac Perlmutter Cancer Center, New York, KEYNOTE-189 Investigators; ursprünglicher Autor: Gandhi L									
Literatur									
Gandhi L, N Engl J Med 2018 05 31;378(22):2078-2092									
Dateipfad									
C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75_NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm									

Tag Datum	-1 Do 15.02.2024	1 Fr 16.02.2024	2 Sa 17.02.2024	3 So 18.02.2024	4 Mo 19.02.2024
Sonstige Therapie:					
[Substanznamen eingeben]					
p.o.	0%	0%	0%	0%	0%
mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg
[Substanznamen eingeben]					
p.o.	0%	0%	0%	0%	0%
mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg
[Substanznamen eingeben]					
p.o.	0%	0%	0%	0%	0%
mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg
[Substanznamen eingeben]					
p.o.	0%	0%	0%	0%	0%
mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg	0.00 mg

Kontrollen

- vor Therapiebeginn: Sauerstoffsättigung
- vor Therapiebeginn: Hepatitis (A,B,C) Screening: Anti-HAV IgM, HBs-Ag, Anti-HBc, Anti-HCV
- vor Therapiebeginn: CMV, EBV, HIV, Tuberkulose-Screening
- vor Therapiebeginn: Audiogramm
- vor Therapiebeginn: Echokardiographie, EKG
- Tag 1: Troponin T, CK, LDH
- Na+, K+, Ca2+, Mg2+
- Tag 1: Kreatinin, glomeruläre Filtrationsrate (GFR)
- Tag 1: GOT, GPT, GGT, Bilirubin, AP, Cholinesterase
- Tag 1: Lipase
- TSH, fT4, Kortisol basal, Testosteron (bei Männern), Blutzucker (HbA1c)
- Tag 1-2: Gewicht
- Tag 1: Urin-Status

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Übersicht Z1

Gültig

Mustermann, Otto				geb.	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Diagnose	NSCLC			Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg	KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum von	05.02.2024	GFR NM	116,15 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Zyklus Nr.	1		4						
erster Tag	15.02.2024	Intervalltage	21	Zyklusende	06.03.2024	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024
Hinweise									
Risiken	Emetogenität (MASCC/ESMO): hoch (> 90%); Neutropenie: gering (< 10%); febrile Neutropenie: niedrig (< 10%); Thrombozytopenie unter 50 000/µl: gering (< 10%); Anämie Hb unter 8g/dl: moderat (6% - 15%); Diarrhoe: CTC AE (°1-2: 20%); Sepsis: CTC AE (°4: 2%); Pneumonitis: CTC AE (°1-2: 3%, °3: 2%); Erhöhung Aminotransferasen: CTC AE (°3: 2%); Hypokaliämie: CTC AE (°3: 2%); Hypokalzämie: CTC AE (°3: 2%); Pruritus: CTC AE (°1-2: 12%); Hypothyreose: CTC AE (°1-2: 15%)								
Klassifikation	aktueller Standard; Intensität: Standard-Dosis; Modus: Erstlinie; Intention: palliativ								
Indikationen	Lungenkarzinom, nichtkleinzelliges (nicht-platteneithelial)								
Empfehlungen	Onkopedia, DKG, ESMO, DGP, NCCN								
Herkunft	Kooperation: New York University Langone Health, Laura and Isaac Perlmutter Cancer Center, New York, KEYNOTE-189 Investigators; ursprünglicher Autor: Gandhi L								
Literatur	Gandhi L, N Engl J Med 2018 05 31;378(22):2078-2092								
Dateipfad	C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964__2024_02_15__Z1__PEMB200_PEME500_CISP75_NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm								

Tag	-1	1	2	3	4
Datum	Do 15.02.2024	Fr 16.02.2024	Sa 17.02.2024	So 18.02.2024	Mo 19.02.2024

Blutbild: an Tag 1 und in Folge wöchentlich

Gültig

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Mustermann, Otto			
Diagnose	NSCLC		
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	GFR NM	116,2 ml/min
Zyklus Nr	1	von	4
Dateipfad	C:\ONKODINTPDB\Export Excell\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75_NSCLC_PID1177_V1_3.xlsx		

geb.	01.01.1964	Alter	60J 1M
Stadium		Therapiemodus	Erstlinie
KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts
Datum	05.02.2024	Port	rechts
Intervalltage	21	erster Tag	15.02.2024

Zyklusdiagramm Z1

Geschlecht	m
Pat-ID	10
Auftragsnr.	1000
nächster Zyklus	07.03.2024

	Woche -1							Woche 1							Woche 2							Woche 3						
	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do
Allergiprophylaxe	-7	-6	-5	-4	-3	-2	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Dexamethason (p.o., 1-0-1-0)																												
Flüssigkeitszufuhr																												
Jonosteril (i.v.)																												
Kaliumchlorid (i.v.)																												
Magnesiumsulfat (i.v.)																												
Antiemese																												
Fosaprepitant (i.v.)																												
Dexamethason (i.v.)																												
Granisetron (i.v.)																												
Dexamethason (p.o., 1-0-0-0)																												
Medikamentöse Tumortherapie																												
Pembrolizumab (i.v.)																												
Pemetrexed (i.v.)																												
Cisplatin (i.v.)																												
Supportive Therapie																												
Folsäure (p.o., 1-0-0-0)																												
Cyanocobalamin (i.m., 1-0-0-0)																												
Supportive Therapie																												
Magnesium (p.o., 1-0-1-0)																												
Sonstige Therapie																												
[Substanznamen eingeben]																												
[Substanznamen eingeben]																												
[Substanznamen eingeben]																												
[Substanznamen eingeben]																												

Dauermedikation	Achtung: In der Dauermedikation sind ggf. Medikamentabgaben enthalten, für die keine Tagesblätter existieren.
Supportive Therapie	Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed
Tagesdosen beachten	Tag -7-21, 1-0-0-0, Folsäure 0,4 mg
Tagesdosen beachten	Tag -1, 1-0-0-0, Cyanocobalamin 1000 µg

Dosismodifikation hier eintragen, falls kein Tagesblatt vorliegt.

Dosismodifikation hier eintragen, falls kein Tagesblatt vorliegt.

Kontrollen

vor Therapiebeginn: Sauerstoffsättigung
vor Therapiebeginn: Hepatitis (A,B,C) Screening: Anti-HAV IgM, HBs-Ag, Anti-HBc, Anti-HCV
vor Therapiebeginn: CMV, EBV, HIV, Tuberkulose-Screening
vor Therapiebeginn: Audiogramm
vor Therapiebeginn: Echokardiographie, EKG
Tag 1: Troponin T, CK, LDH
Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Mg²⁺
Tag 1: Kreatinin, glomeruläre Filtrationsrate (GFR)
Tag 1: GOT, GPT, GGT, Bilirubin, AP, Cholinesterase
Tag 1: Lipase
TSH, fT4, Kortisol basal, Testosteron (bei Männern), Blutzucker (HbA1c)
Tag 1-2: Gewicht
Tag 1: Urin-Status
Blutbild: an Tag 1 und in Folge wöchentlich

Dosierungsbemerkungen

Jonosteril	Parallel zu Cisplatin und darüber hinaus. 20 mmol KCl und 4 mmol (10 ml) MgSO ₄ als Zusatz in 1000 ml Jonosteril.
Granisetron	oder anderer 5-HT ₃ -Rezeptorantagonist
Dexamethason	alternativ 4 mg 1-0-1
Pemetrexed	Die Flüssigkeitszufuhr zu Cisplatin wird während der Pemetrexed Gabe kurzzeitig pausiert.
Cisplatin	Gabe 30 Minuten nach Ende der Pemetrexed Infusion.
Magnesium	Zu Cisplatin-haltigen Therapien, 150 mg Magnesium entsprechen etwa 6,2 mmol.

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Gültig

Mustermann, Otto			
Diagnose	NSCLC		
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum	05.02.2024
erster Tag	15.02.2024	Anzahl Zyklen	4
Dateipfad	C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75, NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm		

geb.:	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
GFR NM	116,2 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Intervalltage	21	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024

Z1/d-1

Therapiedatum	Mi 14.02.2024		Zyklustag:	-1	Zyklus:	1	Uhrzeit:	00:00	
Appl. Art	Medikament, Substanz	Dosis, Einheit	normale Dosierung	% Anteil Normaldosis	Trägerlsg. Volumen	Ablauf	Dauer	Hdz. Arzt Uhrzeit	
Allergieprophylaxe: Pemetrexed									Zugangsart: - entfällt -
p.o.	Dexamethason	4,00 mg	4,00 mg	100%	-	1-0-1-0	0 min		
Supportive Therapie: Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed									Zugangsart: - entfällt -
p.o.	Folsäure	0,40 mg	0,40 mg	100%	-	1-0-0-0	0 min		
i.m.	Cyanocobalamin	1000 µg	1000 µg	100%	-	1-0-0-0	0 min		

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Gültig

Mustermann, Otto			
Diagnose	NSCLC		
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum	05.02.2024
erster Tag	15.02.2024	Anzahl Zyklen	4
Dateipfad	C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75, NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm		

geb.:	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
GFR NM	116,2 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Intervalltage	21	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024

Therapiedatum	Fr 16.02.2024		Zyklustag:	1	Zyklus:	1	Uhrzeit:	00:00	
Appl. Art	Medikament, Substanz	Dosis, Einheit	normale Dosierung	% Anteil Normaldosis	Trägerlsg. Volumen	Ablauf	Dauer	Hdz. Arzt Uhrzeit	
Flüssigkeitszufuhr: Hydrierung zu Cisplatin (ab 50 mg/m²)									Zugangsart: peripher venös
i.v.	Jonosteril	3000 ml	3000 ml	100%	-	60 min vor Pembrolizumab (d1)	6 h		
i.v.	Kaliumchlorid	60 mmol	60 mmol	100%	-	60 min vor Pembrolizumab (d1)	6 h		
i.v.	Magnesiumsulfat	12,0 mmol	12,0 mmol	100%	-	60 min vor Pembrolizumab (d1)	6 h		
Antiemese: Emetogenität hoch, FOSAP, GRAN i.v., DEXA i.v.									Zugangsart: peripher venös
i.v.	Fosaprepitant	150 mg	150 mg	100%	NaCl 0,9%, 150 ml	30 min vor Pembrolizumab (d1)	20 min		
i.v.	Dexamethason	12,0 mg	12,0 mg	100%	NaCl 0,9%, 50 ml	30 min vor Pembrolizumab (d1)	5 min		
i.v.	Granisetron	1,00 mg	1,00 mg	100%	NaCl 0,9%, 50 ml	15 min vor Pembrolizumab (d1)	5 min		
Medikamentöse Tumorthherapie: PEMB200/PEME500/CISP75									Zugangsart: peripher venös
i.v.	Pembrolizumab	200 mg	200 mg	100%	NaCl 0,9%, 100 ml	Reihenfolge	30 min		
i.v.	Pemetrexed	997 mg	500 mg/m ² KOF	100%	NaCl 0,9%, 100 ml	Reihenfolge	10 min		
i.v.	Cisplatin	150 mg	75 mg/m ² KOF	100%	NaCl 0,9%, 500 ml	30 min nach Pemetrexed (d1)	60 min		
Supportive Therapie: Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed									Zugangsart: - entfällt -
p.o.	Folsäure	0,40 mg	0,40 mg	100%	-	1-0-0-0	0 min		
Supportive Therapie: Magnesium p.o.									Zugangsart: - entfällt -
p.o.	Magnesium	150 mg	150 mg	100%	-	1-0-1-0	0 min		

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Gültig

Mustermann, Otto			
Diagnose	NSCLC		
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum	05.02.2024
erster Tag	15.02.2024	Anzahl Zyklen	4
Dateipfad	C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75, NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm		

geb.:	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
GFR NM	116,2 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Intervalltage	21	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024

Z1/d2

Therapiedatum	Sa 17.02.2024	Zyklustag:	2	Zyklus:	1	Uhrzeit:	00:00		
Appl.	Art	Medikament, Substanz	Dosis, Einheit	normale Dosierung	% Anteil Normaldosis	Trägerlsg. Volumen	Ablauf	Dauer	Hdz. Arzt Uhrzeit
Antiemese: Emetogenität hoch, FOSAP, GRAN i.v., DEXA i.v.									
p.o.	Dexamethason	8,00 mg	8,00 mg	100%	-		1-0-0-0	0 min	Zugangsart: peripher venös
Supportive Therapie: Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed									
p.o.	Folsäure	0,40 mg	0,40 mg	100%	-		1-0-0-0	0 min	Zugangsart: - entfällt -
Supportive Therapie: Magnesium p.o.									
p.o.	Magnesium	150 mg	150 mg	100%	-		1-0-1-0	0 min	Zugangsart: - entfällt -

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Z1/d3

Gültig

Mustermann, Otto			
Diagnose	NSCLC		
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum	05.02.2024
erster Tag	15.02.2024	Anzahl Zyklen	4
Dateipfad	C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75, NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm		

geb.:	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
GFR NM	116,2 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Intervalltage	21	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024

Therapiedatum	So 18.02.2024		Zyklustag:	3	Zyklus:	1	Uhrzeit:	00:00	
Appl.	Art	Medikament, Substanz	Dosis, Einheit	normale Dosierung	% Anteil Normaldosis	Trägerlsg. Volumen	Ablauf	Dauer	Hdz. Arzt Uhrzeit
Antiemese: Emetogenität hoch, FOSAP, GRAN i.v., DEXA i.v.									Zugangsart: peripher venös
p.o.		Dexamethason	8,00 mg	8,00 mg	100%	-	1-0-0-0	0 min	
Supportive Therapie: Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed									Zugangsart: - entfällt -
p.o.		Folsäure	0,40 mg	0,40 mg	100%	-	1-0-0-0	0 min	
Supportive Therapie: Magnesium p.o.									Zugangsart: - entfällt -
p.o.		Magnesium	150 mg	150 mg	100%	-	1-0-1-0	0 min	

Pembrolizumab 200 / Pemetrexed 500 / Cisplatin 75, nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (PID=1177 V1.3)

Gültig

Mustermann, Otto			
Diagnose	NSCLC		
Größe	180 cm	Gewicht	80 kg
Serum-Kreatinin	0,70 mg/dl	Datum	05.02.2024
erster Tag	15.02.2024	Anzahl Zyklen	4
Dateipfad	C:\ONKODIN\TPDB\Export Excel\Protokolle\Mustermann, Otto-01-01-1964_2024_02_15_Z1_PEMB200_PEME500_CISP75, NSCLC_PID1177_V1_3.xlsm		

geb.:	01.01.1964	Alter	60J 1M	Geschlecht	m
Stadium		Therapiemodus	Erstlinie	Erstdiagnose	05.02.2024
KOF	1,99 m ²	Infusionsarm	rechts	Pat-ID	10
GFR NM	116,2 ml/min	Port	rechts	Auftragsnummer	1000
Intervalltage	21	erster Zyklus	15.02.2024	nächster Zyklus	07.03.2024

Z1/d4

Therapiedatum	Mo 19.02.2024		Zyklustag:	4	Zyklus:	1	Uhrzeit:	00:00	
Appl.	Art	Medikament, Substanz	Dosis, Einheit	normale Dosierung	% Anteil Normaldosis	Trägerlsg. Volumen	Ablauf	Dauer	Hdz. Arzt
Antiemese: Emetogenität hoch, FOSAP, GRAN i.v., DEXA i.v.									
									Zugangsart: peripher venös
p.o.		Dexamethason	8,00 mg	8,00 mg	100%	-	1-0-0-0	0 min	
Supportive Therapie: Folsäure und Vitamin B12 Substitution bei Pemetrexed									
									Zugangsart: - entfällt -
p.o.		Folsäure	0,40 mg	0,40 mg	100%	-	1-0-0-0	0 min	