

ID:	=患者情報!B1			( TS-1単独 ) 療法				施行日	クール	
患者氏名	=患者情報!B2		殿							
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日		
疾患名					開始日	年	月	日		
クール	4	週	投与	2	週	休薬	診療科			
	備考				医師名					
<b>重要</b>	B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗原		
	※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> HBc抗体		
身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算		<input type="checkbox"/> A	P S	同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済	
	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body			<input type="checkbox"/> B				
						<input checked="" type="checkbox"/> 対象外				
<b>レジメン内容</b>										
順番	医薬品名			投与量	投与部位	投与スケジュール				
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m <sup>2</sup> 未満)			80mg/2x	P.O	1回 40mg				
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m <sup>2</sup> 以上～1.50m <sup>2</sup> 未満)			100mg/2x	P.O	1回 50mg				
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.50m <sup>2</sup> 以上)			120mg/2x	P.O	1回 60mg				
<input type="checkbox"/>	TS-1 (その他)			<div style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 40px; display: inline-block;"></div> mg/2x	P.O	1回	<div style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 40px; display: inline-block;"></div>	mg		
	該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。									
<b>注意事項など</b> 併用禁忌・・・フツ化ピリミジン系抗悪性腫瘍薬										
								確認者	監査者	