

ID:	=患者情報!B1			(SOX 【130】) 療法 【オキサリプラチン 130mg/m ² 】				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿					入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	疾患名		開始日	年	月	日
クール	週	投与	週	休業	診療科				
備考	S-1 …2週投与1週休業 オキサリプラチン …Day1				医師名				

重要 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。
 ※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。

HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体

適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line	<input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line	<input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降	告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済		
	<input checked="" type="checkbox"/> 術前	<input checked="" type="checkbox"/> 術後補助	<input checked="" type="checkbox"/> 進行	<input checked="" type="checkbox"/> 再発	身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00
薬品名		単位	薬品名	単位	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A	CVポート留置	<input type="checkbox"/> 済		
TS-1	80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	オキサリプラチン 130 (L-OHP)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 予定				

レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
①	デキサート注(3.3mg)	3.3mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg/50mL/袋)	1袋		
③	オキサリプラチン注 [エルプラット]	<input type="text"/> mg	D.I.V	2時間 血管痛の状態に合わせて延長可
	デキサート注(3.3mg)	3.3mg		
	5%ブドウ糖液 ※末梢静脈と中心静脈の場合で用量変更あり	<input type="checkbox"/> 500mL (末梢静脈投与の場合) <input type="checkbox"/> 250mL (中心静脈投与の場合)		

↓ 該当する内容に 入れて下さい。 ↑

<input type="checkbox"/>	TS-1(1.25m ² 未満)	80mg/2x	P.O	1回 40mg
<input type="checkbox"/>	TS-1(1.25m ² 以上~1.50m ² 未満)	100mg/2x	P.O	1回 50mg
<input type="checkbox"/>	TS-1(1.50m ² 以上)	120mg/2x	P.O	1回 60mg
<input type="checkbox"/>	TS-1(その他)	<input type="text"/> mg/2x	P.O	1回 <input type="text"/> mg

Day 2 & 3 テカトロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

注意事項など

	1Kur目	2Kur目	確認者	監査者
Day	1	14 15		
TS-1	↓	↓		
オキサリプラチン	↓	↓		