

ID:	=患者情報!B1			(SOX) 療法 [S-1+オキサリプラチン]	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	週 投与	週 休薬	診療科			
	備考	S-1 …2週投与1週休薬 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。
 HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体
 ※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。

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 type="checkbox"/> 術前 <input 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

薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	CVポート留置	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 予定
TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	オキサリプラチン 100~130 (L-OHP)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body				

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	
	アロキン点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋			
③	オキサリプラチン注 [エルプラット]	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			(デキサート注は血管痛予防目的でpH調整のため混注)
	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 を入れて下さい。 👈

<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)	mg/2x	P.O	1回 mg

Day 2 & 3 デキサート錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

注意事項など

【血小板減少症】にご注意下さい。
 (国内第 I / II 相試験: 特に130mg/m²の投与量にてGrade3以上の血小板減少症が約30%にみられました)

	1Kur目		2Kur目		確認者	監査者
Day	1 14 15 22 35 36		
TS-1	↓ ↓	↓ ↓		
オキサリプラチン	↓		↓			