

ID:	=患者情報!B1		(ハラヴェン単独) 療法				施行日	クール																																
患者氏名	=患者情報!B2 殿						入院/外来	入力日	年	月	日																													
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	2	週	投与	1	週	休薬	診療科																																	
	備考				医師名																																			
適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済																																
			身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m ²																																
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。						<input type="checkbox"/> HBs抗原 <input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> 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。																																							
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B																																		
エリブリン 1.4	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/boc																																					
レジメン内容																																								
①	エリブリン注(1mg) [ハラヴェン]		mg	末梢静脈 or 中心静脈	2～5分かけて																																			
	生食液(50mL)		50mL																																					
投与量の設定(参考)・・・ 1.4mg/m ² ⇔ 1.1mg/m ² ⇔ 0.7mg/m ² ⇔ 投与中止																																								
★ 希釈する場合は、必ず生食液を使用すること(5%ブドウ糖液は不可) ★ 0.01mg/mL未満の濃度に希釈しないこと。[2014年2月改訂より] ※生食液50mLに対して、エリブリン注の用量が0.5mg未満にならないように注意すること → その場合は、0.01mg/mL以上になるように生食液の用量を調整(抜き取る)こと ★ 催吐性リスク分類：「軽度」に該当																																								
<table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="3">1Kur目</td> <td colspan="3">2Kur目</td> <td colspan="3">3Kur目</td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>15</td> <td>22</td> <td>29</td> <td>36</td> <td>43</td> <td>50</td> <td>57</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>エリブリン</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								1Kur目			2Kur目			3Kur目			Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57	エリブリン	↓	↓		↓	↓		↓	↓			確認者	監査者
	1Kur目			2Kur目			3Kur目																																	
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57																														
エリブリン	↓	↓		↓	↓		↓	↓																																
注意事項など																																								

投与量が0.5mg/bodyを下回る場合は、希釈する生食液の用量調整が必要となります。 ※※薬剤部までお問合せ下さい。 ※※