

ID:											施行日	クール				
患者氏名	殿										療法					
年齢 性別																
入院/外来											入力日	年	月	日		
疾患名											開始日	年	月	日		
クール	6	週	投与	2	週	休薬	診療科									
備考	副作用発現状況により 2週毎(Biweekly)へ変更あり										医師名					
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" 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
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算										
MTX 100	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	フルオロウラシル 600	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外										
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。															

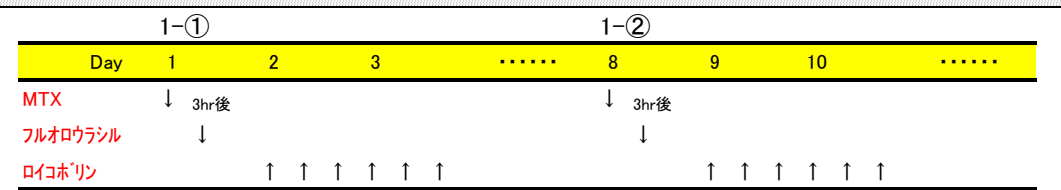
レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
Day 1				
①	ダイアモックス注 (500mg) 生食液 (50mL)	250mg 50mL	D.I.V	15分
②	デキサート注 (3.3mg) 生食液 (50mL)	6.6mg 50mL	D.I.V	15分
③	メトレキサート注 (MTX) 生食液 (50mL)	<input type="text"/> mg 50mL	D.I.V	15分
④	メイロン静注7% (20mL) ヘパリンNa注 (1,000単位/mL) ソルテム3A (500mL)	40mL 2,500単位 500mL	D.I.V	3時間
⑤	フルオロウラシル注 生食液 (50mL)	<input type="text"/> mg 50mL	D.I.V	15分

Day 2～3 (メトレキサート投与後24、30、36、42、48、54時間目)

該当する内容に を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	ロイコホリン錠 (5mg)	15mg/回	P.O	MTX投与後24時間目より開始し、6時間毎に計6回投与
もしくは...				
<input type="checkbox"/>	ロイコホリン注 (3mg) 生食液 (50mL)	15mg 50mL	D.I.V (15分)	



確認者	監査者

注意事項など

尿が酸性側に傾くとMTXの結晶が尿管に沈着する恐れがあるため、尿をアルカリ化してMTXの尿排泄を促す。
また、尿を酸性化する利尿剤(フロセド・チアジド系)やNSAIDs(ボルメゲン)などの使用については、MTX投与日は避ける。