

ID:	=患者情報!B1			<b>( CPT-11単独 [B法改: 150mg/m<sup>2</sup>] ) 療法</b>	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 休業		診療科		
	備考	2週毎		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 checked="" type="checkbox"/> A	P S			
CPT-11 150	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 対象外	同意書取得		<input type="checkbox"/> 済	

## 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)	6.6mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	イリノテカン注 (CPT-11) [カプト]	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> mg	D.I.V	90分
	5%ブドウ糖液(250mL)	250mL		

**Day 2 & 3 デキサロン錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)**

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">1Kur目</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">2Kur目</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">3Kur目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Day</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">36 ...</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CPT-11</td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> </tr> </table>		1Kur目		2Kur目		3Kur目		Day	1	8	15	22	29	36 ...	CPT-11	↓		↓		↓		確認者	監査者
	1Kur目		2Kur目		3Kur目																		
Day	1	8	15	22	29	36 ...																	
CPT-11	↓		↓		↓																		

注意事項など