

ID:	=患者情報!B1			(TS-1 + CDDP) 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
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8			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	TS-1...3週投与2週休薬 CDDP...Day8			医師名				
適応基準 ①	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input 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	
	<input checked="" type="checkbox"/>	外来施行のため、腎機能や経口飲水が問題ない患者に限定。		身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m ²

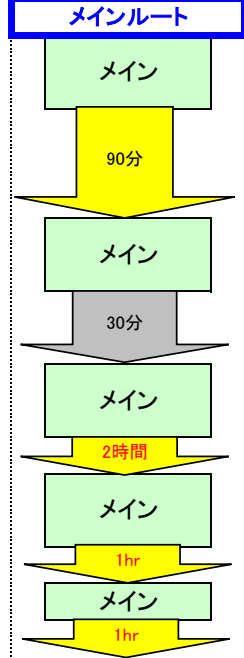
適応基準 ②	①クレアチニンクリアランス > 60mL/分 ②経口飲水 1日1500mL以上可能な患者とする。 ③初回は入院にて実施すること。 ④初回導入時に、2日目以降の補液を必要としないこと。 ※初回より飲水指導にて対応していく。 ⑤外来時の腎機能に異常が認められないこと。							外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外
-----------	---	--	--	--	--	--	--	----------------	---

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。
 ※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

薬品名	単位	薬品名	単位	TS-1...1日の服用量
CDDP 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	
				mg / 分 2

第8日目 (Chemo当日)	
メイン (早朝) D.I.V.	
ソルデム3A(500)	500 mL
メイン (9:00) D.I.V.	
デキサト注(3.3mg)	6.6 mg
グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1 袋
メイン (9:30) D.I.V.	
シスプラチン(CDDP)	<input type="checkbox"/> mg
生食液(500)	300 mL
メイン (12:00) D.I.V.	
ソルデム3A(500)	500 mL
フロセド注(20mg)	20 mg
メイン D.I.V.	
ソルデム3A(500)	500 mL



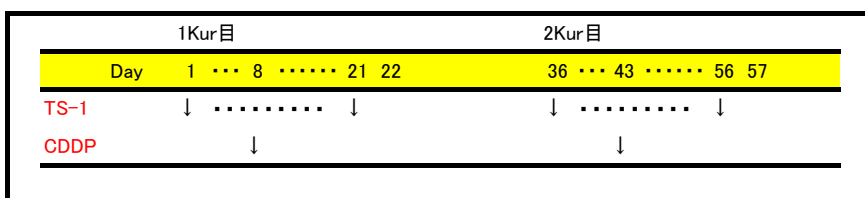
内服薬 (制吐剤)
 イメドCap (125mg) 1Cap

※シスプラチン投与1時間～1時間30分前に服用

【備考欄】

Day 9 & 10 [2日間] イメドCap (80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること
Day 9 ~ 12 [4日間] デキサトロン錠 (4mg) 2錠/2x (朝・昼食後)

経口水分負荷について;
 Day 8 (CDDP投与日) ... 1000mL
 Day 9 & 10 ... 2000mL 飲水するように指導する。



確認者		監査者	
-----	--	-----	--