

ID:	=患者情報!B1							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	非小細胞肺癌				開始日	年	月	日	
クール		週	投与	週	休業	診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )		
	備考	3週毎 4クール CBDCA...Day1, VNR...Day1, 8			医師名				

( CBDCA+VNR ) 療法

**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 type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 進行 <input type="checkbox"/> 再発 <input checked="" type="checkbox"/> シスプラチンの毒性が懸念される場合	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 <sup>2</sup>

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算
CBDCA AUC 6	mg/m <sup>2</sup> mg/body	VNR 25	<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 checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外

## 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
----	------	-----	------	----------

<b>Day1</b>				
①	デキサート注 (3.3mg)	9.9mg	D.I.V	30分
	グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1袋	(メイン)	
②	ピノルビン注 (VNR) [ナヘルビン]	mg	D.I.V	10分
	5%ブドウ糖液 (50mL)	50mL		
③	カルボプラチン注 (CBDCA)	mg	D.I.V	60分
	生食液 (250mL)	250mL		
④	生食液 (100mL)	100mL	D.I.V	30分

Day 2 ~ 4 デキサロン錠 (4mg) 2錠/2x (朝・昼食後)

Day8の前投薬はなく (VNR: 最小度催吐性リスク)、下記の補液を最後に投与する

⑤	生食液 (50mL)	50mL	D.I.V	全開 (血管内フラッシュ目的)
---	------------	------	-------	--------------------

Day 1 ... ①~④ 全て  
 Day 8 ... ②+⑤

※CBDCA...中等度催吐性リスク  
 ※VNR ...最小度催吐性リスク

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36 ...
CBDCA	↓			↓		
VNR	↓	↓		↓	↓	

注意事項など

確認者	監査者