

ID:	=患者情報!B1		(Weekly パクリタキセル) 療法 [EC followed含む]				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	開始日	年	月	日																				
疾患名				診療科																							
クール	3	週 投与	1	週 休薬	医師名																						
備考	週1回 原則4クール																										
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 checked="" type="checkbox"/> 術前 <input checked="" 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 type="checkbox"/>	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																				
	※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																				
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外																				
PTX 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body																						
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	レスタミンコーワ錠 (10mg)	5錠	P.O	パクリタキセル投与30分前までに内服																							
②	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	15分																							
	ファモチジン注 (20mg)	20mg																									
	生食液 (50mL)	50mL																									
③	パクリタキセル注 (PTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間																							
	生食液 (250mL)	250mL																									
注意事項など																											
看護師の方々へ: パクリタキセル投与の際は必ず <u>PVC点滴フリーセット、フィルター</u> を使用して下さい。																											
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">1Kur目</td> <td colspan="2">2Kur目</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>15</td> <td>22</td> <td>29</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>PTX</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						1Kur目		2Kur目				Day	1	8	15	22	29	PTX	↓	↓	↓	↓			確認者	監査者
1Kur目		2Kur目																									
Day	1	8	15	22	29																					
PTX	↓	↓	↓	↓																							
注意事項など																											