ID:	=患者情報!B1			(CDDP + VP-16 [100mg/m²]) 療法	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	小細胞肺癌				開始日	年 月 日
クール	CDDP・・・Day1 , VP-16・・・Day1,2,3 3～4週毎（放射線治療施行中は4週毎） 4～6コース（放射線併用は4コース）				診療科	呼吸器 （ ☐ 内科 ☐ 外科 ）
					医師名	

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

身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m²	告知の有無	

薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算		P S	
CDDP 80	☑ mg/m² ☐ mg/body	VP-16 100	☑ mg/m² ☐ mg/body		☑ A ☐ B ☐ 対象外	同意書取得	☐ 済

レジメン内容

放射線 併用

☐ ①無し

☐ ②有り（加速過分割照射） 1→2コース目までは4週あけ、それ以降は3週毎投与
※45Gy，1日2回，週5日間，3週間
※1コース目Day2より開始（放射線療法は1コース目のみ）

☐ ③有り（通常照射） 1→3コース目までは4週あけ、それ以降は3週毎投与
※50～60Gy／25～30回（5～6週）
※1コース目Day2より開始

放射線治療施行中は4週毎のため

該当する内容に ☑ を入れて下さい。

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
Day1				
①	イメンドCap（125mg）	1Cap	P.O	②と同時に投与
②	ﾃﾞｷｻｰﾄ注（3.3mg）	9.9mg	D.I.V	15分
	ｱﾛｷｼ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ（0.75mg/50mL/袋）	1袋		
③	硫酸Mg補正液（1mEq/mL 20mL）	8mL	D.I.V	1時間
	ｿﾙﾃﾞﾑ3A（500mL）	500mL		
④	ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注(VP-16)	mg	D.I.V	2時間
	5%ﾌﾞﾄﾞｳ糖液（500mL）	500mL		
⑤	ｿﾙﾃﾞﾑ3A（500mL）	500mL	D.I.V	1時間
⑥	ﾏﾝﾆｯﾄｰﾙ注（300mL）	300mL	D.I.V	40分
⑦	ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ注（CDDP）	mg	D.I.V	1時間
	生食液（500mL）	250mL		
⑧	ｿﾙﾃﾞﾑ1（500mL）	500mL	D.I.V	1時間
Day2～3				
①´	イメンドCap（80mg）	1Cap	P.O	午前中に投与
②´	ﾃﾞｷｻｰﾄ注（3.3mg）	6.6mg	D.I.V	15分
	生食液（50mL）	50mL		
④	ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注(VP-16)	mg	D.I.V	2時間
	5%ﾌﾞﾄﾞｳ糖液（500mL）	500mL		

Day 4 & 5 ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠（4mg） 2錠/2x（朝・昼食後）

注意事項など

	1-①	1-②	1-③		2-①	2-②	2-③
Day	1	2	3	・・・・・・・・・・・・	22(29)	23(30)	24(31) ・・・
CDDP	↓				↓		
VP-16	↓	↓	↓		↓	↓	↓

確認者	監査者