

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						
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 休薬	診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )				
	備考	TS-1・・・3週投与2週休薬 CDDP・・・Day 8 投与		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。 ※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抗原	
								<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	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 対象外	P S	
TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	CDDP 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body						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	イメンドCap (125mg)	1Cap	P.O	②と同時に投与
②	デキサート注 (3.3mg)	9.9mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
③	硫酸Mg補正液 (1mEq/mL 20mL)	8mL	D.I.V	1時間
	ソルテム3A (500mL)	500mL		
④	ソルテム3A (500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑤	マンニトール注 (300mL)	300mL	D.I.V	40分
⑥	シスプラチン注 (CDDP)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液 (500mL)	250mL		
⑦	ソルテム1 (500mL)	500mL	D.I.V	1時間

**Day 2 & 3** イメンドCap (80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること  
**Day 2 ~ 5** デカトロン錠 (4mg) 2錠/2x (朝・昼食後)

内服	TS-1	<input type="text"/>	mg/2x	P.O	1回	<input type="text"/>	mg
----	------	----------------------	-------	-----	----	----------------------	----

注意事項など  
**3rd Line以降**

	確認者	監査者