

ID:	=患者情報!B1		(CBDCA+CPT-11) 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	開始日	年	月	日	
疾患名	非小細胞肺癌			診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)			
クール	週	投与	週	休薬	医師名			
備考	4週毎 4クール CBDCA Day1, CPT-11 Day1, 8, 15							

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	告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済		
	<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	身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00

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 ² mg/body	CPT-11 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <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
----	------	-----	------	----------

Day1				
①	デキサト注(3.3mg) グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)	9.9mg 1袋	D.I.V (メイン)	30分
②	イリノテカン注(CPT-11) [カブト] 生食液(250mL)	<input type="text"/> mg 250mL	D.I.V	90分
③	カルボプラチン注(CBDCA) 生食液(250mL)	<input type="text"/> mg 250mL	D.I.V	60分
④	生食液(100mL)	100mL	D.I.V	30分

Day 2 ~ 4 } テカドロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)
 Day 9 ~ 11 }
 Day 16 ~ 18 }

Day 1	...	①~④全て
Day 8, 15	...	①+②

※CBDCA ...中等度催吐性リスク
 ※CPT-11...中等度催吐性リスク

	1Kur目				2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36	...
CBDCA	↓				↓		
CPT-11	↓	↓	↓		↓	↓	

注意事項など

	確認者	監査者