ID：	=患者情報!B1	
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	

（ CBDCA + PTX + BV +ﾃｾﾝﾄﾘｸ ） 療法

施行日	クール

入院/外来				入力日		年		月	日
疾患名	非扁平上皮性非小細胞肺癌			開始日		年		月	日
クール	1	週　投与	2	週　休薬	診療科	呼吸器 （ □ 内科 □ 外科 ）			
	備考	4～6クール→PD又は有害事象無ければﾃｾﾝﾄﾘｸ+BVで継続			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

適応基準	☑ 1st Line □ 2nd Line □ 3rd Line以降 ☑ PS：0-1 □ 術前 □ 術後補助 ☑ 進行 ☑ 再発 ☑ 扁平上皮癌は除外。喀血の無い症例。	告知の有無		P S		同意書取得 □ 済

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00 m^2

薬品名		薬品名	単位
CBDCA AUC 6		PTX 200	☑ mg/m^2 □ mg/body
ｱﾃｿﾞﾘｽﾞﾏﾌﾞ 1200	□ mg/m^2 ☑ mg/body	ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ （BV）15	☑ mg/ kg □ mg/body

外来化療加算
- ☑ A
- □ B
- □ 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
①	テセントリク点滴静注 [ｱﾃｿﾞﾘｽﾞﾏﾌﾞ]	1200	mg	D.I.V	1時間 ※初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降は30分まで短縮可能
	生食液（250mL）	250	mL		
②	ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ注（BV） [ｱﾊﾞｽﾁﾝ]		mg	D.I.V	初回　90分 2回目以降　30分 ※問題なければ時間短縮
	生食液（100mL）	100mL			
③	ﾚｽﾀﾐﾝｺｰﾜ錠（10mg）	5錠		P.O	④と同時に投与
	イメンドCap（125mg）	1Cap			
④	ﾃﾞｷｻｰﾄ注（3.3mg）	6.6mg		D.I.V	15分
	ﾌｧﾓﾁｼﾞﾝ注（20mg）	20mg			
	生食液（50mL）	50mL			
⑤	ｱﾛｷｼ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ（0.75mg/50mL/袋）	1袋		D.I.V	15分
⑥	ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ注（PTX）		mg	D.I.V	3時間
	5%ブドウ糖液（250mL）	250mL			
⑦	ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ注（CBDCA）		mg	D.I.V	60分
	生食液（250mL）	250mL			

Day 2 & 3　イメンドCap（80mg）　1Cap/回　※午前中に投与すること

Day 2 ～ 4　ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠（4mg）　1錠/1x（朝食後）　[2錠/2x（朝・昼食後）まで増量可]

注意事項など

薬剤師へ；ﾃｾﾝﾄﾘｸ・ﾊﾟｸﾘﾀｷｾﾙ混注時は必ずフィルター付きプライミングセットを使用して下さい。

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36 ･･･
ﾃｾﾝﾄﾘｸ	↓			↓		
BV	↓			↓		
PTX	↓			↓		
CBDCA	↓			↓		

確認者	監査者