

ID:	=患者情報!B1			(r T C) [タキソテル+シクロホスファミド] 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				開始日	年 月 日
クール	1	週 投与	2	週 休薬	診療科
	備考	週1回 4サイクル予定			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。				<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

身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m ²	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	P S	同意書 取得
シクロホスファミド [*] 500~600	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	トセタキセル 70~75	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<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
①	レスタミンコ-ワ錠 (10mg)	5錠	P.O	
②	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	30分
	グラニセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1袋		
③	シクロホスファミド [*] 注 (CPA) [イントキサン]	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> mg	D.I.V	30分
	生食液 (250mL)	250mL		
④	トセタキセル注 (DTX)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		

シンセロン錠 (8mg)	1錠/分1	x 3TD
デカトロン錠 (4mg)	2錠/分2	x 3TD

注意事項など

一般的には、トセタキセル→シクロホスファミドの投与順だが、シクロホスファミド→トセタキセルの投与順に変更すると非血液毒性 (皮疹・末梢神経障害など) が軽減するとされている。

	確認者	監査者