

ID:	=患者情報!B1			(CDDP + DTX) 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	1	週 投与	3	週 休薬	診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)			
	備考	週1回 4クール		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	同意書 取得	P S	<input type="checkbox"/> 済		
CDDP 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	DTX 60	<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	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ク (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	ドセタキセル注 (DTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	60分
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		
⑤	ソルテム3A (500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑥	マンニトール注 (300mL)	300mL	D.I.V	40分
⑦	シスプラチン注 (CDDP)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液 (500mL)	250mL		
⑧	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 デキサロン錠 (4mg) 2錠/2x (朝・昼食後)

注意事項など

	1Kur目		2Kur目				確認者	監査者
	Day	1	8	15	22	29		
CDDP		↓				↓		
DTX		↓				↓		