

ID:	=患者情報!B1			( <span style="color: red;">XC</span> <span style="color: red;">)</span> [Xeloda+CPA] 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	2	週 投与	1	週 休薬	診療科	
	備考			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 <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 type="checkbox"/> A	P S				
ゼローダ <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup>	イントキサンP	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> B					
1800~3000	<input checked="" type="checkbox"/> mg/body	100	<input checked="" type="checkbox"/> mg/body		<input checked="" type="checkbox"/> 対象外		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
<input type="checkbox"/>	ゼローダ錠 (300mg) (1.31m <sup>2</sup> 未満)	1800mg/2x	P.O	1回 900mg
<input type="checkbox"/>	ゼローダ錠 (300mg) (1.31m <sup>2</sup> 以上1.64m <sup>2</sup> 未満)	2400mg/2x	P.O	1回 1200mg
<input type="checkbox"/>	ゼローダ錠 (300mg) (1.64m <sup>2</sup> 以上)	3000mg/2x	P.O	1回 1500mg
<input type="checkbox"/>	ゼローダ錠 (300mg) (その他)	<div style="border: 2px solid black; width: 60px; height: 40px; display: inline-block;"></div> mg/2x	P.O	1回 <div style="border: 2px solid black; width: 60px; height: 40px; display: inline-block;"></div> mg
	該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。			
<input checked="" type="checkbox"/>	イントキサン錠 (50mg) [CPA]	100 mg/2x	P.O	1回 50 mg

ノバミン錠 (5mg) 2錠/分2 x 14TD [抗がん剤内服中は併用すること]

**注意事項など**  
 内服・外用処方にて手足症候群予防対策をお願いします。  
 (1) ビドキサル錠 (10) 3~6錠/日, (2) 保湿剤 (ヒルドイド・白色ワセリンなど)

併用禁忌・・・TS-1 (TS-1投与中及び中止後7日以内は投与しないこと)

	確認者	監査者