

ID:	=患者情報!B1			(CDDP + PEM + BV) 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	月	日																															
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	非扁平上皮性非小細胞肺癌				葉酸&VB ₁₂ 開始日	年	月	日																																			
クール	1	週 投与	2	週 休業	診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)																																					
	備考	4~6cycle			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。						<input type="checkbox"/> HBs抗原																																				
							<input type="checkbox"/> HBs抗体																																				
						<input type="checkbox"/> HBe抗体																																					
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m ²																																		
<input checked="" type="checkbox"/> 非扁平上皮癌であり、喀血の無い症例																																											
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A																																				
CDDP 75 (シスプラチン)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	PEM 500 (ヘマトレキセト)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	BV 15 (ヘパシスマブ)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <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																																							
事前確認	Chemo施行(特に初回) その前に以下の2項目を必ず確認すること!																																										
	<input type="checkbox"/> (内服) フオリアミン錠(5mg)	0.5mg/1x	P.O.(内服) 連日服用	PEM初回投与1週間前から開始																																							
<input type="checkbox"/> (注射) メチコハール注(500μg)	2A(1mg)	i.m.(筋注) 9週間毎	PEM初回投与1週間前から開始																																								
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グ(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	ヘマトレキセト注(PEM) [アリムダ]	mg	D.I.V	10分																																							
	生食液(100mL)	100mL																																									
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)	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																																							
⑨	ヘパシスマブ注(BV) [アバスタ]	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																																									
Day 2 & 3 イメンドCap(80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること Day 2 ~ 5 デキサート錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)																																											
Chemo初回開始1週間以上前から最終投与22日後まで (1)フオリアミン錠(5mg) 0.5mg / 1x 連日服用 , (2)メチコハール注(500μg) 2A(1mg)/回 筋注(i.m.) 9週間毎																																											
CDDP+PEM+BV併用を4~6サイクル実施後、維持療法(maintenance)を行なう場合は別レジメンとして提出する必要があります。					<table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="3">1Kur目</td> <td colspan="3">2Kur目</td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>15</td> <td>22</td> <td>29</td> <td>36...</td> </tr> <tr> <td>CDDP</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PEM</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>BV</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					1Kur目			2Kur目			Day	1	8	15	22	29	36...	CDDP	↓			↓			PEM	↓			↓			BV	↓			↓		
	1Kur目			2Kur目																																							
Day	1	8	15	22	29	36...																																					
CDDP	↓			↓																																							
PEM	↓			↓																																							
BV	↓			↓																																							
注意事項など							確認者	監査者																																			