

ID:	=患者情報!B1		( CBDCA + PTX +キイトルーダ ) 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	開始日		年	月	日						
疾患名	非小細胞肺癌			開始日		年	月	日						
クール	3週ごと 全4コース →PD又は有害事象無ければキイトルーダ単 独で継続(別途レジメンの作成必要)			診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )									
適応 基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input checked="" type="checkbox"/> PS:0-1 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			医師名										
身長		cm	体重		kg	体表 面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の 有無		P S	同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済	
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			
薬品名		薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外		製薬会社へのFAX登録 (申請医師にて対応) ※事後登録は不可		<input type="checkbox"/> 済			
CBDCA AUC 6		PTX 200 (パクリタキセル)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	へムプロリスマブ 200	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input checked="" type="checkbox"/> mg/body									
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	レスタミンコーワ錠 (10mg)			5錠		P.O		②と同時に投与						
	イメンドCap (125mg)			1Cap										
②	デキサート注 (3.3mg)			6.6mg		D.I.V		15分						
	ファモチジン注 (20mg)			20mg										
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)			1袋										
③	生理食塩液 (50mL)			50mL		D.I.V		10分						
④	へムプロリスマブ注 [キイトルーダ]			200 mg		D.I.V		30分						
	生食液 (50mL)			50 mL										
⑤	生理食塩液 (50mL)			50mL		D.I.V		10分						
	パクリタキセル注 (PTX)													
⑥	5%ブドウ糖液 (250mL)			250mL		D.I.V		3時間						
	カルボプラチン注 (CBDCA)													
⑦	生食液 (250mL)			250mL		D.I.V		60分						
<b>Day 2 &amp; 3</b> イメンドCap (80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること <b>Day 2 ~ 4</b> デキサート錠 (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;キイトルーダ・パ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		確認者	監査者			
						Day	1	8	15	22	29	36 ...		
						CBDCA	↓			↓				
						PTX	↓			↓				
						キイトルーダ	↓			↓				