

ID:	=患者情報!B1			( TS-1単独 ) 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	4	週	投与	2	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			
	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 対象外		同意書取得		<input type="checkbox"/> 済		
	<input type="checkbox"/> mg/body		<input 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
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m <sup>2</sup> 未満)	80mg/2x	P.O	1回 40mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m <sup>2</sup> 以上～1.50m <sup>2</sup> 未満)	100mg/2x	P.O	1回 50mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.50m <sup>2</sup> 以上)	120mg/2x	P.O	1回 60mg
<input type="checkbox"/>	TS-1 (その他)	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div> mg/2x	P.O	1回 <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div> mg
該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/> 入れて下さい。				

<b>注意事項など</b> 併用禁忌・・・フツ化ピリミジン系抗悪性腫瘍薬		確認者	監査者