

ID:	=患者情報!B1			( <b>CDDP+DTX+放射線</b> ) 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	2	週	投与	2	週	休薬	診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )			

2コース予定 [DTX, CDDP: Day1, 8+Day29, 36]  
放射線・・・1回(1日)2Gy x 週5回(5日) 6週間 合計60Gy

適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input 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 <sup>2</sup>
	<input checked="" type="checkbox"/> 切除不能Ⅲ期非小細胞肺癌											

**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。

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	対象
CDDP 40	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	DTX 40	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	<input checked="" type="checkbox"/> A <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	デキサト注 (3.3mg)	6.6mg	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		
③	トセタキセル注 (DTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	60分
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		
⑥	ソルテム3A (500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑦	マンニトール注 (300mL)	300mL	D.I.V	40分
④	シスプラチン注 (CDDP)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液 (500mL)	250mL		
⑨	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 2~4** デキサトロン錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後) 3日間

	1-①	1-②	2-①	2-②	確認者	監査者
Day	1	8	15	22	29	36
ドセタキセル	↓	↓			↓	↓
シスプラチン	↓	↓			↓	↓
放射線	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓

注意事項など