

ID:	=患者情報!B1			(BV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	非扁平上皮性非小細胞肺癌			開始日	年	月	日		
クール	週	投与	週	休薬	診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)			
	備考	3週ごと (効果が認められなくなるまで)			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		
適応基準	<input 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"/> 扁平上皮癌は除外。喀血の無い症例。									
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	
ベバシマブ (BV)	15 mg/kg								
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	ベバシマブ注(BV) [アバスタ]	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/> 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							
ベバシマブ(BV); 最小度催吐性リスクに分類されており、前投薬などは不要である。		1Kur目			2Kur目			確認者	監査者
		Day	1	8	15	22	29		
		BV ↓			↓				
注意事項など									