

ID:	=患者情報!B1			(DTX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	非小細胞肺癌			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	週1回				医師名			

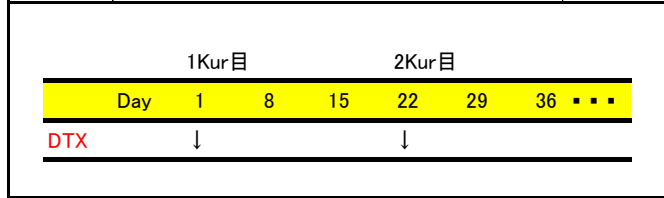
重要	B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗原
	※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗体
								<input type="checkbox"/> HBc抗体

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無	
----	--	----	----	--	----	------	------	----------------	-------	--

薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A	P S
DTX 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <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
①	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	15分
	生食液 (50mL)	50mL		
②	ドセタキセル注 (DTX)	mg	D.I.V	60分
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		



注意事項など

	確認者	監査者