

ID:	=患者情報!B1				(オラパリブ単独) 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	BRCA遺伝子変異陽性の遠隔転移を有する 去勢抵抗性前立腺癌				開始日	年	月	日				
クール	週 投与		週 休薬		診療科							
	備考		連日投与		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。 ※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抗原 <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 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発 <input checked="" type="checkbox"/> BRCA遺伝子陽性 <input checked="" type="checkbox"/> アンドロゲン受容体標的薬による治療歴がある				告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済			
	身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m ²					
薬品名	単位	用量設定		外来 化療 加算	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 対象外							
リムパーザ [®] 600 [オラパリブ] (通常)	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" type="checkbox"/> mg/body	患者状態により 適宜減量する。										
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							
通常 投与量 <input type="checkbox"/>	リムパーザ錠 [オラパリブ]	600	mg/2x	P.O	1回	300 mg		(150mg×2錠)				
						1日2回 連日服用						
1段階 減量 <input type="checkbox"/>	リムパーザ錠 [オラパリブ]	500	mg/2x	P.O	1回	250 mg		(100mg×1錠 + 150mg×1錠)				
						1日2回 連日服用						
2段階 減量 <input type="checkbox"/>	リムパーザ錠 [オラパリブ]	400	mg/2x	P.O	1回	200 mg		(100mg×2錠)				
						1日2回 連日服用						
該当する内容にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。												
【重要: 薬剤師へ】 処方規格を確認してください ⇒生物学的同等性は示されていないため、150mg錠と100mg錠との間での相換使用は適切ではありません。 ※100mgは減量時にのみ使用して下さい。												
Day 1 オラパリブ ↓ (効果が認められなくなるまで連日投与)								確認者	監査者			
注意事項など												