

ID:	=患者情報!B1			(【術後】S-1療法) 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	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性の原発性乳癌術後			開始日	年	月	日				
クール	2	週	投与	1	週	休薬	診療科				
	備考	ホルモン療法併用			医師名						
適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 進行 <input type="checkbox"/> 再発			告知の有無		P S		同意書取得	<input type="checkbox"/> 済		
	<input checked="" type="checkbox"/> ホルモン受容体(+)かつHER2(-)			身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00 m ²
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。 <small>※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。</small>							<input type="checkbox"/> HBs抗原 <input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> HBc抗体			
	薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 対象外			
	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m ² <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 ² 未満)		80mg/2x		P.O		1回 40mg				
<input type="checkbox"/>	TS-1(1.25m ² ～1.50m ²)		100mg/2x		P.O		1回 50mg				
<input type="checkbox"/>	TS-1(1.50m ² 以上)		120mg/2x		P.O		1回 60mg				
<input type="checkbox"/>	TS-1(その他)				mg/2x		P.O		1回 mg		
該当する内容に <input type="checkbox"/> をいれてください											
注意事項など											
併用注意・・・フツ化ピリミジン系悪性腫瘍薬											
							確認者		監査者		