

ID:	=患者情報!B1			(腎細胞癌 スニチニブ単独) 療法				施行日	クール		
患者氏名	=患者情報!B2		殿					入院/外来	入力日	年	月
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8								
疾患名	腎細胞癌				開始日	年	月	日			
クール	4	週	投与	2	週	休業	診療科				
	備考						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。

- HBs抗原
- HBs抗体
- HBc抗体

適応基準	<input checked="" 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

薬品名	単位	緊急医薬品使用届の提出 ※事後登録不可	<input type="checkbox"/> 済	外来 化療 加算	<input type="checkbox"/> A
スーテント 50 [スニチニブ]	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" type="checkbox"/> mg/body				<input type="checkbox"/> B

当院未採用薬のため、「緊急医薬品使用届」の提出が別途必要となります。

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"/>	スーテントCap(12.5mg) [スニチニブ]	50 mg/1x	P.O (食後)	1回 50 mg
減量 <input type="checkbox"/>	スーテントCap(12.5mg) [スニチニブ]	mg/1x	P.O (食後)	1回 mg

減量方法について;副作用の症状・重症度等に応じて、12.5mg(1減量レベル)ずつ減量すること。

該当する内容に を入れて下さい。

1Kur目	2Kur目	3Kur目		確認者	監査者
Day 1	28 43	70 85			
スニチニブ ↓	↓	↓			

特徴的な副作用: ①心不全 ②高血圧 ③血小板・白血球低下
④手足症候群 ⇒ ※保湿剤(ヘパリン類似物質含有外用薬など)の処方をお願いします。

注意事項など