

ID:	=患者情報!B1			<span style="font-size: 2em; color: red;">( ADT+DTX ) 療法</span>										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	日	年	月	日																								
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	疾患名	前立腺癌			開始日	年	月	日																																		
クール	・DTX: 3週毎(6サイクル) ・ゴナックス皮下注			診療科																																									
				医師名																																									
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			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 <sup>2</sup>																																				
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 checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外																																					
DTX 75	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <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																																						
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)			<div style="border: 2px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mg	D.I.V		1時間																																						
	生食液(250mL)			250mL																																									
【併用】ゴナックス®皮下注[デガレックス]																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td colspan="3">1Kur目</td> <td colspan="3">2Kur目</td> <td colspan="3">3Kur目</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>15</td> <td>22</td> <td>29</td> <td>36</td> <td>43</td> <td>50</td> <td>.....</td> <td>確認者</td> <td>監査者</td> </tr> <tr> <td>DTX</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											1Kur目			2Kur目			3Kur目					Day	1	8	15	22	29	36	43	50	.....	確認者	監査者	DTX	↓			↓			↓				
	1Kur目			2Kur目			3Kur目																																						
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	.....	確認者	監査者																																		
DTX	↓			↓			↓																																						
注意事項など																																													