

ID:	=患者情報!B1		(PTX+キイトルーダ (400)) 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
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日	年	月	日			
疾患名				診療科						
クール	キイトルーダ:6週間毎 PTX:3週投与1週休薬 1クール12週			医師名						
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input 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									
身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無	P S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済

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。
 HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体
 ※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。

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
PTX 90 (パクリタキセル)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	へムプロリスマブ 400	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" type="checkbox"/> mg/body		

★キイトルーダ+PTX併用(Day1、43)★

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール	
A	レスタミンコーワ錠 (10mg)	5錠	P.O	前投薬(注射)と同時に投与	
	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V		
	ファモチジン注 (20mg)	20mg			15分
	生食液 (50mL)	50mL			
B	生理食塩液 (50mL)	50mL	D.I.V	10分	
	へムプロリスマブ注 [キイトルーダ]	400 mg	D.I.V	30分	
	生食液 (50mL)	50 mL	D.I.V		
	生理食塩液 (50mL)	50mL		10分	
C	パクリタキセル注 (PTX)	mg	D.I.V	1時間	
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL			

★PTX単剤(Day8、15、29、36、57、64、71)★

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール	
A	レスタミンコーワ錠 (10mg)	5錠	P.O	前投薬(注射)と同時に投与	
	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V		
	ファモチジン注 (20mg)	20mg			15分
	生食液 (50mL)	50mL			
C	パクリタキセル注 (PTX)	mg	D.I.V	1時間	
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL			

注意事項など

薬剤師へ;キイトルーダ・パクリタキセル混注時は必ずフィルター付きプライミングセットを使用して下さい。

	1Kur目												2Kur目		確認者	監査者
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57	64	71	78	85	92		
キイトルーダ	★	○	○	×	○	○	★	×	○	○	○	×	★	○		
PTX	↓	↓	↓	×	↓	↓	↓	×	↓	↓	↓	×	↓	↓		