

ID:	=患者情報!B1			(DTX+PSL) 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	前立腺癌					開始日	年	月	日																												
クール	3週毎					診療科																															
	備考	プレドニゾン連日服用				医師名																															
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	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 checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外																													
DTX 75	<input checked="" 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																															
①	デキサート注(3.3mg)			6.6mg	D.I.V	15分																															
	生食液(50mL)			50mL																																	
②	トセタキセル注(DTX)			<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mg	D.I.V	1時間																															
	生食液(250mL)			250mL																																	
	プレドニゾン錠5mg			1回1錠・1日2回	P.O	連日																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">1Kur目</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">2Kur目</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">3Kur目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Day</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">50</td> <td style="text-align: center;">.....</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DTX</td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								1Kur目		2Kur目			3Kur目			Day	1	8	15	22	29	36	43	50	DTX	↓			↓			↓			確認者	監査者
	1Kur目		2Kur目			3Kur目																															
Day	1	8	15	22	29	36	43	50																												
DTX	↓			↓			↓																														
注意事項など																																					