

ID:	=患者情報!B1			(CBDCA + PTX + BV) 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	非扁平上皮性非小細胞肺癌				開始日	年	月	日			
クール	1	週	投与	2	週	休薬	診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)			
	備考	4~6cycle				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。
 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。

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

扁平上皮癌は除外。
 咯血の無い症例。

薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算
CBDCA AUC 6		PTX 200	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外
		ヘパシスマブ (BV)	15 <input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <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	レスタミンコ-7錠 (10mg)	5錠	P.O	
②	デキサート注 (3.3mg)	9.9mg	D.I.V	15分
	ファモチジン注 (20mg)	20mg		
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
③	パクリタキセル注 (PTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	3時間
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		
④	カルボプラチン注 (CBDCA)	<input type="text"/> mg	D.I.V	60分
	生食液 (250mL)	250mL		
⑤	ヘパシスマブ注 (BV) [ヘパシスマブ(後続品)]	<input type="text"/> mg	D.I.V	初回 90分 2回目以降 30分 ※問題なければ時間短縮
	生食液 (100mL)	100mL		

注意事項など
 看護師の方々へ: パクリタキセル投与の際は必ず **PVC点滴フリーセット、フィルター** を使用して下さい。

過敏症防止のため、①~②の投与はパクリタキセル投与30分前までに済ませておくこと。

CBDCA+PTX+BV併用を4~6サイクル実施後、維持療法 (maintenance) を行なう場合は別レジメンとして提出する必要があります。

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36 ...
CBDCA	↓			↓		
PTX	↓			↓		
BV	↓			↓		

	確認者	監査者