

ID:	=患者情報!B1			(CBDCA + PTX) 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	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				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。

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算		<input checked="" type="checkbox"/> A	P S			
CBDCA AUC 6		PTX 200	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外		同意書取得		<input type="checkbox"/> 済		

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	レスタミンコワ錠 (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	カルホプラチン注 (CBDCA)	<input type="text"/> mg	D.I.V	60分
	生食液 (250mL)	250mL		

注意事項など

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。
 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。

	1Kur目		2Kur目				確認者	監査者
	Day	1	8	15	22	29		
CBDCA		↓			↓			
PTX		↓			↓			