

ID:	=患者情報!B1			( TS-1+CBDCA ) 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	週 投与 週 休薬			診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )				
	備考	TS-1 …3週投与2週休薬 CBDCA…Day 8 投与			医師名				

<b>重要</b>	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。						<input type="checkbox"/> HBs抗原
	※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。						<input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> HBc抗体

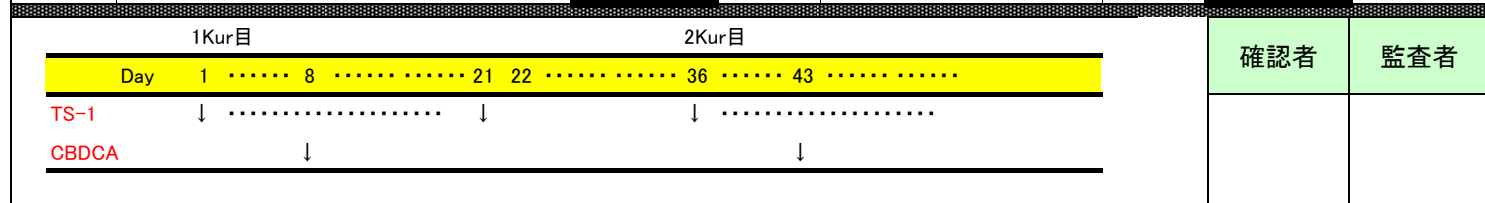
適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 進行 <input type="checkbox"/> 再発				告知の有無	P S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済		
	<input checked="" type="checkbox"/> シスプラチンの毒性が懸念される場合				身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算
TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	CBDCA AUC 6				<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外

## 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
----	------	-----	------	----------

<b>Day8</b>					
①	デキサート注(3.3mg) アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	9.9mg 1袋	D.I.V (メイン)	15分	
②	カルボプラチン注(CBDCA)	mg	D.I.V	60分	
	生食液(250mL)	250mL			
③	生食液(100mL)	100mL	D.I.V	30分	
内服	TS-1	mg/2x	P.O	1回	mg



注意事項など