

ID:	=患者情報!B1			(ET [EPI+DTX])	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				開始日	年	月	日		
クール	1	週	投与	2	週	休薬	診療科		
	備考	週1回 4クール(8クールまで可)			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。							<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

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	同意書 取得	P S	<input type="checkbox"/> 済		
EPI 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	DTX 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		<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
①	デキサート注(3.3mg)	9.9mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注 (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	エールビシン注(EPI)	<input type="text"/> mg	D.I.V	15分
	生食液(50mL)	50mL		
③	トセタキセル注(DTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液(250mL)	250mL		

注意事項など

	確認者	監査者