

ID:	=患者情報!B1			<b style="color: red;">(CPT-11 単独) <b style="color: red;">[B法改: 150mg/m²]	<b style="color: red;">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	週	投与	週	休薬	診療科		
	備考	2週毎			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。 <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	

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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	P S			同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済
CPT-11 150	<input checked="" 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
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	イリテカン注 (CPT-11) [カプト]	<div style="border: 2px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> mg	D.I.V	90分
	5%ブドウ糖液(250mL)	250mL		

	1Kur目	2Kur目	3Kur目		確認者	監査者
Day	1	8	15	22	29	36
CPT-11	↓	↓	↓			

注意事項など