

ID:	=患者情報!B1			( <span style="color: red;">CBDCA+VNR</span> ) 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	過投与		過休薬		診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )																															
備考	3週毎 4クール CBDCA...Day1, VNR...Day1, 8				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。 ※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抗原																													
								<input type="checkbox"/> HBs抗体																													
							<input type="checkbox"/> HBc抗体																														
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input 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 type="checkbox"/> 進行 <input type="checkbox"/> 再発			<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 m <sup>2</sup>																											
薬品名	単位	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																														
CBDCA		VNR	25																																		
AUC 6																																					
<b>レジメン内容</b>																																					
順番	医薬品名			投与量	投与部位		投与スケジュール																														
<b>Day1</b>																																					
①	デキサート注(3.3mg)			9.9mg	D.I.V (メイン)		15分																														
	アロキシ点滴静注バッグ <sup>®</sup> (0.75mg/50mL/袋)			1袋																																	
②	ロゼウス静注(VNR) [ピルルピシ]			mg	D.I.V		10分																														
	5%ブドウ糖液(50mL)			50mL																																	
③	カルボプラチン注(CBDCA)			mg	D.I.V		60分																														
	生食液(250mL)			250mL																																	
④	生食液(100mL)			100mL	D.I.V		30分																														
<b>Day8の前投薬はなく(VNR:最小度催吐性リスク)、下記の補液を最後に投与する</b>																																					
⑤	生食液(50mL)			50mL	D.I.V		全開 (血管内フラッシュ目的)																														
Day 1 ... ①~④全て					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td colspan="3">1Kur目</td> <td colspan="3">2Kur目</td> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>15</td> <td>22</td> <td>29</td> <td>36 ...</td> </tr> <tr> <td>CBDCA</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>VNR</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> </tr> </table>						1Kur目			2Kur目			Day	1	8	15	22	29	36 ...	CBDCA	↓			↓			VNR	↓	↓		↓	↓	
	1Kur目			2Kur目																																	
Day	1	8	15	22	29	36 ...																															
CBDCA	↓			↓																																	
VNR	↓	↓		↓	↓																																
Day 8 ... ②+⑤																																					
※CBDCA...中等度催吐性リスク ※VNR ...最小度催吐性リスク																																					
<b>注意事項など</b>							確認者	監査者																													