

ID:	=患者情報!B1		(FOLFOXIRI+BV 末梢Ver【維持療法】) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2						入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	疾患名	大腸癌	開始日	年	月	日
クール	2週毎		診療科	外科				
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			医師名	佐村 博範			

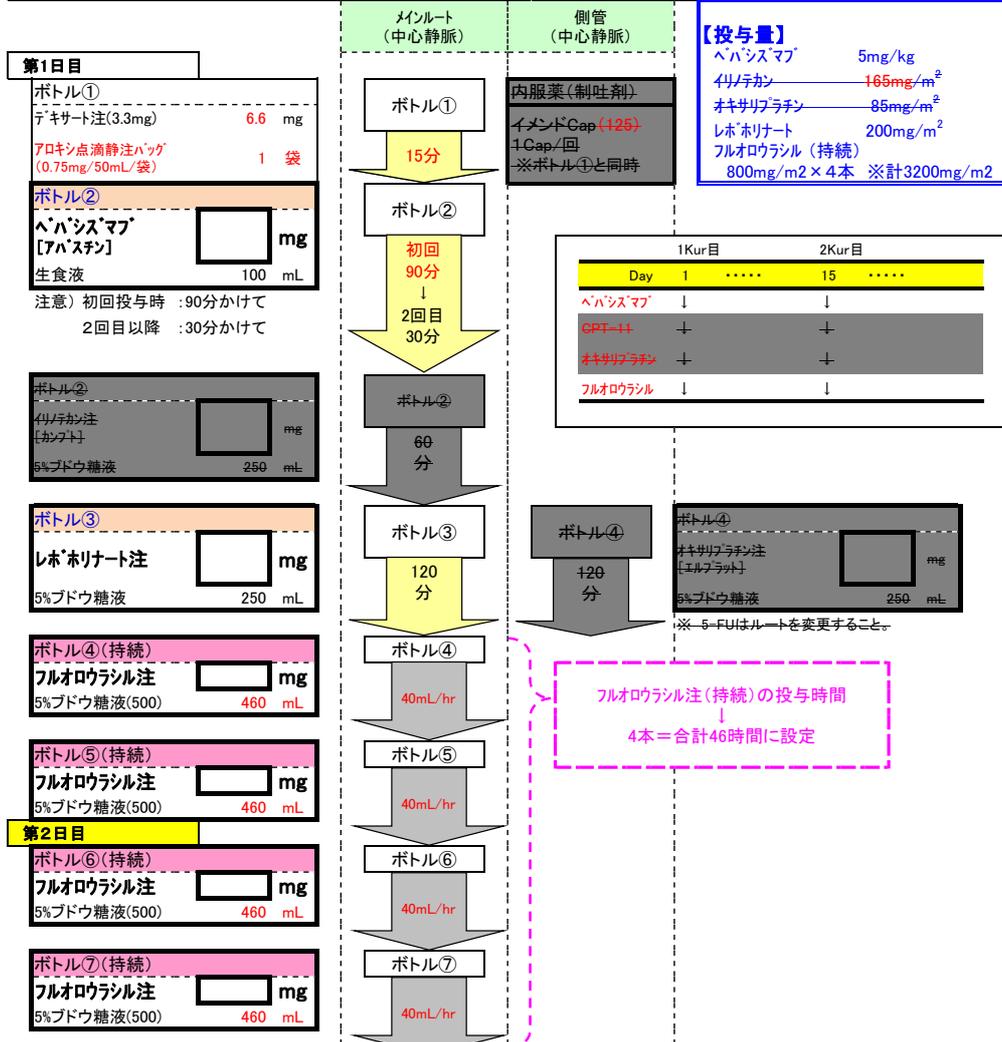
注意事項: 止む無くCVポート埋め込み術ができない場合のみ適応とする。

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。
※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	外来化療加算	A
告知の有無	P S	UGT1A1遺伝子多型の検査	<input type="checkbox"/> 済	CVポート留置	<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 予定	同意書取得→	<input type="checkbox"/> 済

【注意!】本治療は導入療法後に使用されます。導入療法を行わないで使用することはできません!

項目	適正使用	慎重投与	投与禁忌
年齢	○ 20~75歳 ※71~75歳の場合は注意※ PSの適正使用項目を確認	△ それ以外	
ECOG Performance Status (PS)	○ 0-1 【注意】71~75歳の場合は0のみ		× 2以上
骨髄機能	好中球数 (/mm ³) 1Cycle目 2Cycle目以降	○ 2,000以上	× 2,000未満
	血小板数 (/mm ³) 1Cycle目 2Cycle目以降	○ 10万以上	× 10万未満
総ビリルビン値 (mg/dL) / 黄疸	○ 1.2以下かつ黄疸を認めない	△ 1.2超~1.8以下かつ黄疸を認めない	× 1.8超 × 黄疸を認める
下痢 (水様便を含む)	○ 認めない		× 認める
喀血 (2.5mL以上の鮮血の喀出) の既往	○ あり		× なし
UGT1A1遺伝子多型: ホモ (UGT1A1*6/*6, UGT1A1*28/*28) 又はダブルヘテロ (UGT1A1*6/*28)	○ もたない	△ もつ	膵癌: FOLFIRINOXを参照



注意事項など	確認者	監査者