

ID:	=患者情報!B1			( MVP ) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿					入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8						
疾患名	非小細胞肺癌			開始日	年	月	日		
クール	薬 投与 薬 投与 備考 4週毎 MMC及びCDDP・・・Day1, VDS・・・Day1,8			診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )				
				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。化学療法開始前或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 <sup>2</sup>	告知の有無		外来療 化算 加算
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	P	S				<input checked="" type="checkbox"/> A
MMC 8	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	VDS 3	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	CDDP 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	同意書 取得			<input type="checkbox"/> 済		<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>Day1</b>				
①	アロカリス点滴静注(235mg)	1V	D.I.V	30分
	デキサト注(3.3mg)	9.9mg		
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	硫酸Mg補正液 (1mEq/mL 20mL)	8mL	D.I.V	1時間
	ソルテム3A(500mL)	500mL		
③	マイマイシンC注(MMC)	<input type="text"/> mg	D.I.V	15分
	生食液(50mL)	50mL		
④	ビンデシン注(VDS) [フィルデシン]	<input type="text"/> mg	D.I.V	15分
	生食液(50mL)	50mL		
⑤	ソルテム3A(500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑥	マンニトール注(300mL)	300mL	D.I.V	40分
⑦	シスプラチン注(CDDP)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液(500mL)	250mL		
⑧	ソルテム1(500mL)	500mL	D.I.V	1時間

**Day 2 ~ 5** デキサメタゾン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

Day8の前投薬はなし(VDS: 最小度催吐性リスク)

Day1 ... ①~⑧  
Day8 ... ④

**Radiationを同時併用する場合あり。**  
Concurrent 60Gy 2Gy x 5/Week 6Weeks

注意事項など

	1Kur目			2Kur目			確認者	監査者
	Day	1	8	15	22	29		
MMC		↓				↓		
VDS		↓	↓			↓	↓	
CDDP		↓				↓		