ID:	=患者情報!B1											
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	3週毎			診療科								
	備考	TS-1 : 2週投与1週休薬 CPT-11, BV :Day1		医師名								

（ IRIS + BV ） 療法

施行日	クール

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。

☐ HBs抗原
☐ HBs抗体
☐ HBc抗体

適応基準	☑ 1st Line ☑ 2nd Line ☑ 3rd Line以降 ☐ 術前 ☐ 術後補助 ☑ 進行 ☑ 再発 ☐	告知の有無		P S		同意書取得	☐ 済
		身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m^2

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算
TS-1 下記参照	mg/m² mg/body	ｲﾘﾉﾃｶﾝ 150 (CPT-11)	☑ mg/m² ☐ mg/body	ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ 7.5 (BV)	☑ mg/kg ☐ mg/body	☑ A ☐ B ☐ 対象外

レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位（メイン）	投与スケジュール
☐	TS-1（1.25m²未満）	80mg/2x	P.O	1回 40mg
☐	TS-1（1.25m²以上～1.50m²未満）	100mg/2x	P.O	1回 50mg
☐	TS-1（1.50m²以上）	120mg/2x	P.O	1回 60mg
☐	TS-1（その他）	mg/2x	P.O	1回 mg
↑	該当する内容に ☑を入れて下さい。			

①	ﾃﾞｷｻｰﾄ注（3.3mg）	6.6mg	D.I.V	15分
	ｱﾛｷｼ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ（0.75mg/50mL/袋）	1袋		
②	ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ注（BV）[ﾍﾞﾊﾞｼｽﾞﾏﾌﾞ（後続品）]	mg	D.I.V	初回 90分 2回目以降 30分 ※問題なければ時間短縮
	生食液（100mL）	100mL		
③	ｲﾘﾉﾃｶﾝ注（CPT-11）[ｶﾝﾌﾟﾄ]	mg	D.I.V	90分
	5%ﾌﾞﾄﾞｳ糖液（250mL）	250mL		

注意事項など

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	･･･････	14 15 ･･･	22	･･･････	35 36
TS-1	↓	･･･････	↓	↓	･･･････	↓
CPT-11	↓			↓		
BV	↓			↓		

確認者	監査者