ID:	=患者情報!B1			施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿	（ CDDP+PEM+ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ ）療法		
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		葉酸＆VB_{12} 開始日		年		月		日
クール	1週 投与 / 3週 休薬	診療科	呼吸器 （ ☐ 内科 ☐ 外科 ）					
	備考 3週毎 （最大3クールまで）	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。
※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	0 cm	体重	0 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
ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ 360 ※固定用量	☐ mg/kg ☑ mg/body	CDDP 75	☑ mg/kg ☐ mg/body	PEM 500 （ﾍﾟﾒﾄﾚｷｾﾄﾞ）	☑ 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	投与スケジュール
事前確認	Chemo施行（特に初回） その前に以下の2項目を必ず確認すること！			
	☐ （内服）ﾌｫﾘｱﾐﾝ錠（5mg）	0.5mg/1x	P.O.（内服） 連日服用	PEM初回投与1週間前から開始
	☐ （注射）ﾒﾁｺﾊﾞｰﾙ注（500μg）	2A（1mg）	i.m.（筋注） 9週間毎	PEM初回投与1週間前から開始
①	ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ注 [ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ]	360 mg	D.I.V	30分
	生食液（100mL）	100 mL		
	★体重30kg未満患者の溶解液注意★ ※ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ投与量（36mL）＋生食液（100mL）=136mLに設定 ※総液量は体重30kg以上の患者は150mL以下、30kg未満の患者は100mL以下とする。			
	★看護師さんへ★ オプジーボはインラインフィルターを必ず使用して下さい。			
②	ｱﾛｶﾘｽ点滴静注(235mg)	1V	D.I.V	30分
	ﾃﾞｷｻｰﾄ注（3.3mg）	9.9mg		
	ｱﾛｷｼ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ（0.75mg/50mL/袋）	1袋		
③	硫酸Mg補正液（1mEq/mL 20mL）	8mL	D.I.V	1時間
	ｿﾙﾃﾞﾑ3A（500mL）	500mL		
④	ﾍﾟﾒﾄﾚｷｾﾄﾞ注（PEM） [ｱﾘﾑﾀ]	mg	D.I.V	10分
	生食液（100mL）	100 mL		
	※※PEM＋生食＝100mLとなるよう調製※※			
⑤	ｿﾙﾃﾞﾑ3A（500mL）	500mL	D.I.V	1時間
⑥	ﾏﾝﾆｯﾄｰﾙ注（300mL）	300mL	D.I.V	40分
⑦	ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ注（CDDP）	mg	D.I.V	1時間
	生食液（500mL）	250mL		
⑧	ｿﾙﾃﾞﾑ1（500mL）	500mL	D.I.V	1時間

Day 2 ～ 5 ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠（4mg） 2錠/2x（朝・昼食後）

投与日程

葉酸＆VB_{12} 投与	Chemo（初回）			Chemo（2回目）			Chemo（3回目）		VB_{12}投与
1週間以上前から	1週目 (Day1)	2週目 (Day8)	3週目 (Day15)	4週目 (Day22)	5週目 (Day29)	6週目 (Day36)	7週目 (Day43)	8週目 (Day50)	9週目 (Day57)

Chemo初回開始1週間以上前 からﾍﾟﾒﾄﾚｷｾﾄﾞ*最終投与22日後まで*
（1）ﾌｫﾘｱﾐﾝ錠（5mg） 0.5mg / 1x 連日服用
（2）ﾒﾁｺﾊﾞｰﾙ注（500μg） 2A（1mg）/回 筋注（i.m.） 9週間毎

注意事項など ※抗がん剤は、一般名（略名）で記載している。

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36 ･･･
NIVO	↓			↓		
CDDP	↓			↓		
PEM	↓			↓		

確認者	監査者