

ID:	=患者情報!B1			(SOX+BV) 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					開始日	年	月	日	
クール	過投与 過休薬				診療科				
	備考	S-1 …2週投与1週休薬 オキサリプラチン、ヘパシスマブ …Day1			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。
 HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体
※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。

適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line	<input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 進行	<input checked="" type="checkbox"/> 再発	身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00

薬品名	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	CVポート 留置	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 予定
TS-1 下記参照	オキサリプラチン 130	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	ヘパシスマブ 7.5(BV)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body				

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
①	デキサート注(3.3mg)	3.3mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	ヘパシスマブ注(BV) [ヘパシスマブ(後続品)]	<input type="text"/> 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	オキサリプラチン注 [エルプラット]	<input type="text"/> mg	D.I.V	2時間 血管痛の状態に 合わせて延長可
	デキサート注(3.3mg)	3.3mg		
	5%ブドウ糖液 ※末梢静脈と中心静脈の場合で用量変更あり	<input type="checkbox"/> 500mL (末梢静脈投与の場合) <input type="checkbox"/> 250mL (中心静脈投与の場合)		

該当する内容にを入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	TS-1(1.25m ² 未満)	80mg/2x	P.O	1回 40mg
<input type="checkbox"/>	TS-1(1.25m ² 以上~1.50m ² 未満)	100mg/2x	P.O	1回 50mg
<input type="checkbox"/>	TS-1(1.50m ² 以上)	120mg/2x	P.O	1回 60mg
<input type="checkbox"/>	TS-1(その他)	<input type="text"/> mg/2x	P.O	1回 <input type="text"/> mg

注意事項など

	1Kur目	2Kur目	確認者	監査者
Day	1 …… 14 15 …… 22 …… 35 36			
TS-1	↓ …… ↓	↓ …… ↓		
ヘパシスマブ	↓	↓		
オキサリプラチン	↓	↓		