

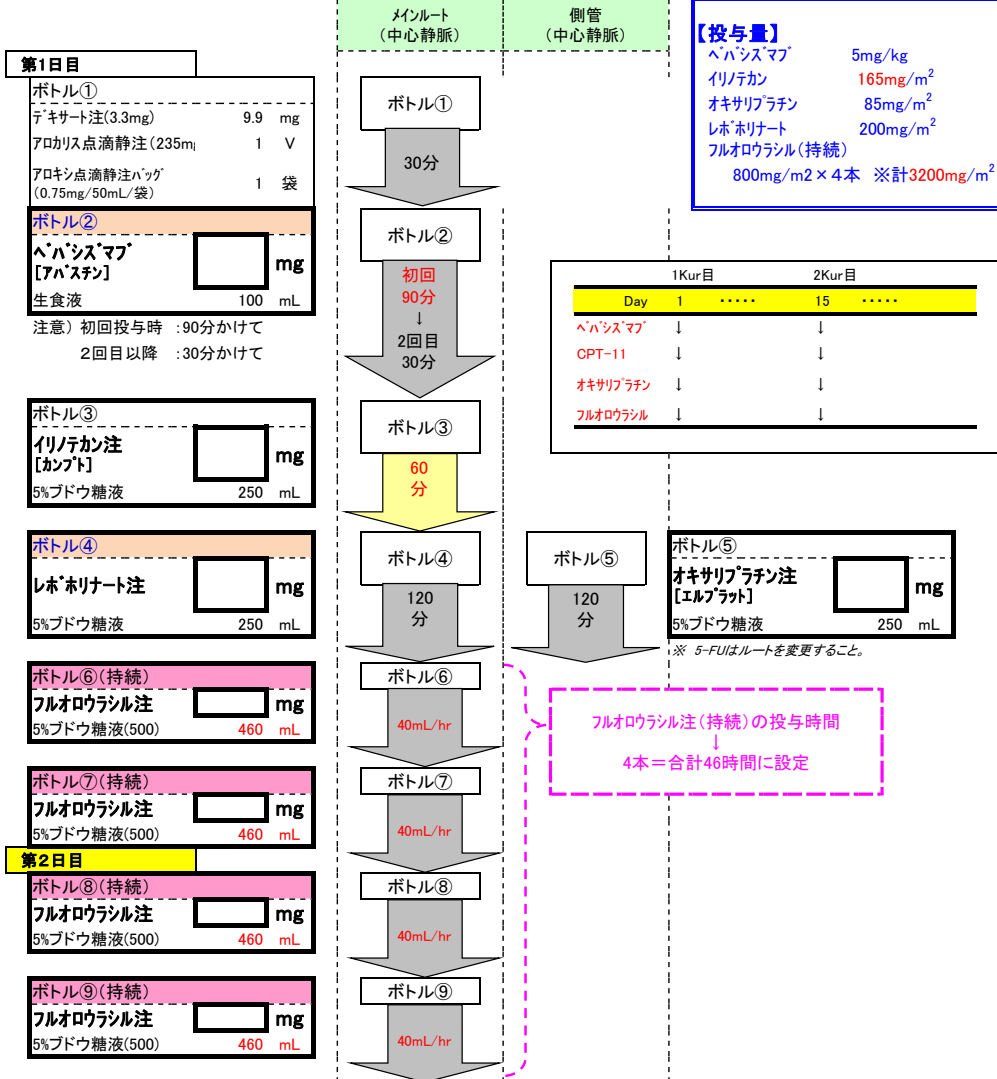
ID:	=患者情報!B1		(FOLFOXIRI+BV 末梢Ver【導入療法】) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2 殿						入院/外来	入力日
年齢	性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	開始日	年	月	日	
疾患名	大腸癌			診療科	外科			
クール	2週毎(最大12クール※) ※12クール以降、維持療法可能			医師名	佐村 博範			
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 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							

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。		<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 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

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