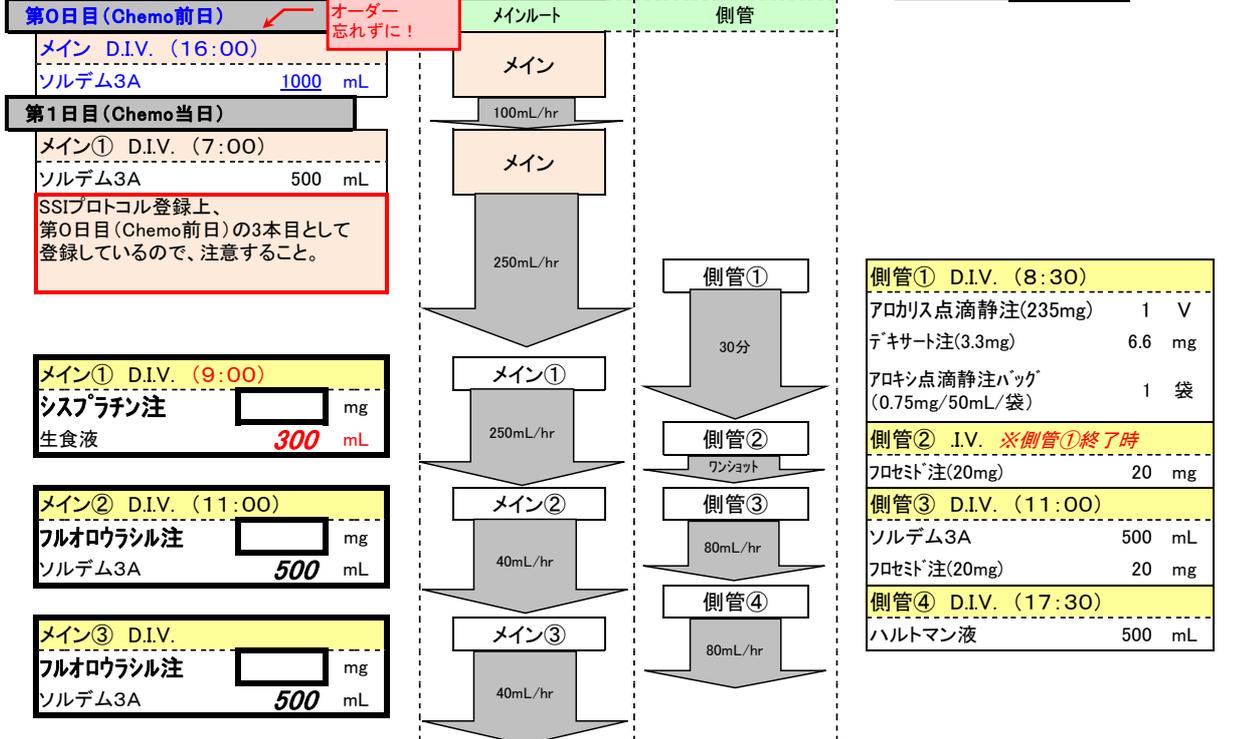


ID:	=患者情報!B1			(CDDP+5-FU (フルオウラシル)) 療法	施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿			
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年 月 日
疾患名				開始日	年 月 日	
クール	3週毎 (CDDP:Day1, フルオウラシル:Day1~5)			診療科		
適応基準	Stage II・III症例における 術前 化学療法として			医師名		
重要	B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。				<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	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算		告知の有無		P S		
シスプラチン 80 (CDDP)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	フルオウラシル 800	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² /日 <input type="checkbox"/> mg/body	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外		同意書取得		<input type="checkbox"/> 済		



第2日目 (Chemo翌日)				第3日目 (Chemo翌々日)			
メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [] mg	ソルデム3A 500 mL	側管 D.I.V. (30分) (7:00)	フルオウラシル注 [] mg	ソルデム3A 500 mL	側管 D.I.V. (30分) (7:00)	デキサト注(3.3mg) 3.3 mg
メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [] mg	ソルデム3A 500 mL	生食液(100) 100 mL	メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [] mg	ソルデム3A 500 mL	生食液(100) 100 mL
			側管 I.V. (朝食後)				
			フロセド注(20mg) 20 mg				
			側管 D.I.V. (80mL/hr)				
			ハルトマン液 500 mL				
			側管 D.I.V. (80mL/hr)				
			ハルトマン液 500 mL				
第4, 5日目 (Chemo4, 5日目)							
			側管 D.I.V. (30分) (7:00)				
			デキサト注(3.3mg) 3.3 mg				
			生食液(100) 100 mL				

注意事項など	確認者	監査者

