

ID:	=患者情報!B1		(SPE [CDDP分割]) 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	=患者情報!B8	開始日	年	月	日	
疾患名	小細胞肺癌			診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)			
クール	CDDP・・・Day1,2,3 3~4週毎 VP-16・・・Day1,2,3			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。						<input type="checkbox"/> HBs抗原	
							<input type="checkbox"/> HBs抗体	
						<input type="checkbox"/> HBc抗体		
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input 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			告知の有無	P S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済	
推奨	<input checked="" type="checkbox"/> ①PS0-2でCDDPの一括投与ができない ②75歳以上, ③PS3			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	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	
CDDP 25	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	VP-16 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <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				
Day1								
①	アロリス点滴静注(235mg)	1V		D.I.V	30分			
	デキサート注(3.3mg)	6.6mg						
	硫酸Mg補正液(1mEq/mL 20mL)	8mL						
	アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg/50mL/袋)	1袋						
②	エトポシド注(VP-16)	mg		D.I.V	2時間			
	5%ブドウ糖液(500mL)	500mL						
③	シスプラチン注(CDDP)	mg		D.I.V	1時間			
	生食液(500mL)	400mL						
Day 2 & 3 の前投薬は下記を使用すること								
④	デキサート注(3.3mg)	6.6mg		D.I.V	15分			
	生食液(50mL)	50mL						
Day1 …… ①~③全て Day2&3 … ④→②→③の順(①を除く) 【重要】Day 1 ~ 3における経口水分負荷について; シスプラチン投与終了後、500mL(2時間を目安)を飲水するように指導する。								
【内服処方】								
Day 4 & 5 デキサメタゾン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)								
注意事項など								
看護師の方々へ;エトポシド投与の際は必ずPVCフリー輸液セット、フィルターを使用して下さい。								
	1-①	1-②	1-③	2-①	2-②	2-③		
Day	1	2	3	22(29)	23(30)	24(31) …		
CDDP	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
VP-16	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
							確認者	
							監査者	