

ID:	=患者情報!B1			(CBDCA+PTX+キイトルーダ) 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	入院/外来	入力日	年	月	日	
疾患名	非小細胞肺癌				開始日	年	月	日	
クール	3週ごと 全4コース →PD又は有害事象無ければキイトルーダ単 独で継続(別途レジメンの作成必要)				診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)			
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input checked="" type="checkbox"/> PS:0-1 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発				医師名				
身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無	P S	同意書取得 <input type="checkbox"/> 済

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。

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
CBDCA AUC 6	PTX 200 (パクリタキセル)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	へムプロリスマブ 200	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" 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	レスタミンコワ錠 (10mg)	5錠	P.O	②と同時に投与
②	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		
	ファモチジン注 (20mg)	20mg		
	アロキシ点滴静注バック (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
③	生理食塩液 (50mL)	50mL	D.I.V	10分
④	へムプロリスマブ注 [キイトルーダ]	200 mg	D.I.V	30分
	生食液 (50mL)	50 mL		
⑤	生理食塩液 (50mL)	50mL	D.I.V	10分
⑥	パクリタキセル注 (PTX)	mg	D.I.V	3時間
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		
⑦	カルボプラチン注 (CBDCA)	mg	D.I.V	60分
	生食液 (250mL)	250mL		

注意事項など

薬剤師へ;キイトルーダ・パクリタキセル混注時は必ず**フィルター付きプライミングセット**を使用して下さい。

	1Kur目	2Kur目	確認者	監査者
	Day 1 8 15 22 29 36 ...			
CBDCA	↓	↓		
PTX	↓	↓		
キイトルーダ	↓	↓		