

ID:	=患者情報!B1			(SOX) 療法 [S-1+オキサリプラチン]				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						
疾患名					開始日	年	月	日	
クール	通 投与		通 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 …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 m ²
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	80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	オキサリプラチン 100~130 (L-OHP)	<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	
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			
③	オキサリプラチン注 [エルプラット]	<input type="checkbox"/> 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			<small>デキサート注は血管痛予防目的でpH調整のため混注</small>
	5%ブドウ糖液	<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="checkbox"/> mg/2x	P.O	1回 <input type="checkbox"/> mg

注意事項など

【血小板減少症】にご注意下さい。
 (国内第 I / II 相試験: 特に130mg/m²の投与量にてGrade3以上の血小板減少症が約30%にみられました)

--	--

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