ID:	=患者情報!B1				施行日	クール	
		(CDDP+GEM+	オプシーホ゛	療法			
患者氏名	=患者情報!B2 <mark>殿</mark>	<u> </u>	/			_	
		入院/外来	入力日	年	月	日	
年齢 性別	=患者情報!B6 =患者情報!B7 =患者情報!B8	7 (196) 71 XI	7(7)1		7,1	П	
疾患名			開始日	年	月	日	
						1.51.	
クール	<mark>ル - 日本</mark> - 1	題 休葉	診療科呼吸	及器 (_	□内科 □ 5	外科)	
	3週毎(最大3ク-		医師名				
CDDP,NIVO···Day1/GEM···Day1, 8							
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、 □ HBs抗原 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抗体							
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。 □ HBc抗体							
▼ 1ct Line 2nd Line 3rd Line以際							
適応		 │ 進行 □ 再発					
基準		身長 0	cm 体重	0 kg	体表	0.00 m ²	
					凹傾	7.00 m	
	品名 単位 薬品			単位	外来 ☑ A		
	フ゛360 □ mg/ kg ☑ mg/body □ CDDP {	80	GEM 1000		化療 □ B 加算 □ 対	会 从	
NELTIE LINES							
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		
		1,7 1	12.7 HP IZ.		12 31177 -	,	
Day1	_ L**_	1 000					
(1)	ニホ゛ルマフ゛注 [ォプジーボ]	360 mg	D.I.V		30分		
0	生食液(100mL)	100 mL					
	,	▶体重30kg未満患す	<mark>皆の溶解液注</mark> 意	t★			
※オプジーホ投与量(36mL) +生食液(100mL)=136mLに設定 ※総液量は体重30kg以上の患者は150mL以下、30kg未満の患者は100mL以下とする。							
★看護師さんへ★ オプジーボはインラインフィルターを必ず使用して下さい。							
1	アロカリス点滴静注(235mg)	10	レア で必り民	жест	C0.0		
	テ*キサート注(3.3mg)	9.9mg			1		
	アロキシ点滴静注バッグ		D.I.V		30分		
	(0.75mg/50mL/袋)	1袋					
	硫酸Mg補正液	8mL	D.1./		1時間		
3	(1mEq/mL 20mL) ソルデム3A(500mL)	500mL	D.I.V				
	ケームシタヒ・ン注 (GEM)	mg					
	5%ブドウ糖液(100mL)	100mL	D.I.V		30分		
⑤	ソルテ [*] ム3A (500mL)	500mL	D.I.V		1時間		
	マンニットール注(300mL)	300mL	D.I.V		40分		
(/)	シスプラチン注(CDDP)	mg	D.I.V		1時間		
	生食液 (500mL)	250mL					
8	ソルテ [*] ム1 (500mL)	500mL	D.I.V		1時間		
Day 2 ~ 5 デカドロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)							
	<mark>前投薬は下記を使用すること(GEM</mark> -**+						
(U)	デキサート注(3.3mg) 生食液(50mL)	6.6mg 50mL	D.I.V		15分		
	生良液(50ML) ・・ ①~8	JUML					
Day8 ··· 9+4							
注意事項など							
		T=					
		1Kur目 Day 1 8	2Kur目 15 22 29	36	確認者	監査者	
		NIVO ↓	.				
		CDDP ↓ GEM ↓ ↓	↓ ↓ ↓				