

ID:	=患者情報!B1			(CDDP+DTX+放射線) 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	非小細胞肺癌			開始日	年	月	日
-----	--------	--	--	-----	---	---	---

クール	2	週	投与	2	週	休薬	診療科	呼吸器 (<input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科)	
-----	---	---	----	---	---	----	-----	---	--

2コース予定 [DTX, CDDP: Day1, 8+Day29, 36] 放射線...1回(1日)2Gy x 週5回(5日) 6週間 合計60Gy				医師名	
---	--	--	--	-----	--

適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input 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								
	<input checked="" type="checkbox"/> 切除不能Ⅲ期非小細胞肺癌								
	身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²

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

薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算
CDDP 40	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	DTX 40	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body			<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外

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	アロリス点滴静注(235mg)	1V	D.I.V	30分
	デキサート注(3.3mg)	9.9mg		
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	硫酸Mg補正液 (1mEq/mL 20mL)	8mL	D.I.V	1時間
	ソルテム3A(500mL)	500mL		
③	ドセタキセル注(DTX)	<input type="text"/> mg	D.I.V	60分
	5%ブドウ糖液(250mL)	250mL		
④	ソルテム3A(500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑤	マンニトール注(300mL)	300mL	D.I.V	40分
⑥	シスプラチン注(CDDP)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液(500mL)	250mL		
⑦	ソルテム1(500mL)	500mL	D.I.V	1時間

Day 2~4 デキサロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後) 3日間

	1-①	1-②	2-①	2-②	確認者	監査者
Day	1	8	15	22		
ドセタキセル	↓	↓			↓	↓
シスプラチン	↓	↓			↓	↓
放射線	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓	↓↓↓↓↓

注意事項など