

ID:	=患者情報!B1			( CDDP + CPT-11 ) 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	月
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	クール	年	月	日
疾患名					開始日	年	月	日			
クール	通 投与			通 休薬			診療科				
	備考	4週毎 (Day 1, 15 投与)			医師名						
身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無		
薬品名	単位	薬品名	単位	<input checked="" type="checkbox"/> 外来化療加算 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外				P S			
CDDP 30	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	CPT-11 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body					同意書取得	<input type="checkbox"/> 済		
<b>重要</b>	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。								<input type="checkbox"/> HBs抗原		
	※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抗体		
									<input type="checkbox"/> HBc抗体		

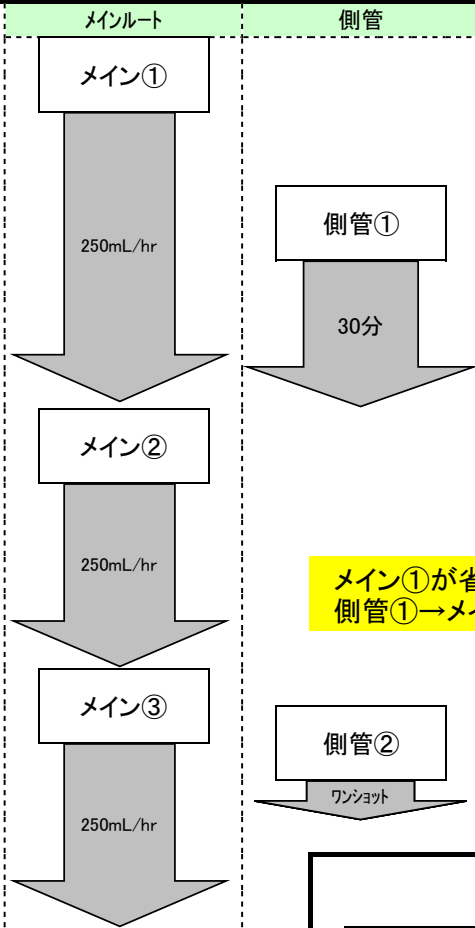
メイン① D.I.V.  
ソルデム3A 500 mL

※省略可能

メイン② D.I.V.  
イリノテカン[カプト] (CPT-11) [ ] mg  
5%ブドウ糖液 500 mL

メイン③ D.I.V.  
シスプラチン (CDDP) [ ] mg  
生食液 400 mL

※要遮光



側管① D.I.V. (メイン②投与30分前) ※前です

デキサト注(3.3mg)	6.6	mg
グラネセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1	袋
アロリス点滴静注 (235mg)	1	V

メイン①が省略された場合は、側管①→メインルートへ変更となる。

側管①(12:00) I.V. (メイン③投与30分後) ※後です

フロセド注(20mg)	10	mg
-------------	----	----

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36
CPT-11	↓		↓		↓	
CDDP	↓		↓		↓	

Day 2~4 デキサトロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後) 3日間

注意事項など

確認者 監査者