

ID:	=患者情報!B1		(TS-1 + CDDP 【外来専用】)				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	年	月	日							
疾患名					開始日	年	月	日										
クール	週 投与		週 休薬		診療科													
	備考	TS-1...3週投与2週休薬 CDDP...Day8			医師名													
適応基準 ①	<input type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			告知の有無		P S		同意書取得	<input type="checkbox"/> 済									
	<input checked="" type="checkbox"/> 外来施行のため、腎機能や経口飲水が問題ない患者に限定。			身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²						
適応基準 ②	①クレアチニンクリアランス > 60mL/分 ②経口飲水 1日1500mL以上可能な患者とする。 ③初回は入院にて実施すること。 ④初回導入時に、2日目以降の補液を必要としないこと。 ※初回より飲水指導にて対応していく。 ⑤外来時の腎機能に異常が認められないこと。						<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>外来化療加算</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> A</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> B</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 対象外</td> </tr> </table>						外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> 対象外
外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A																	
	<input type="checkbox"/> B																	
	<input type="checkbox"/> 対象外																	

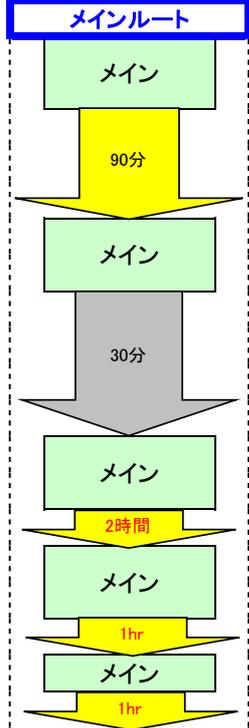
重要 B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。
 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体

薬品名	単位	薬品名	単位	TS-1...1日の服用量			
CDDP 60	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> mg / 分 2			

第8日目 (Chemo当日)

メイン (早期) D.I.V.	
ソルデム3A(500)	500 mL
メイン (9:00) D.I.V.	
デキササート注(3.3mg)	6.6 mg
グラネセロン点滴静注 (3mg/100mL)	1 袋
アロカス点滴静注 (235mg)	1 V
メイン (9:30) D.I.V.	
シスプラチン (CDDP)	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px;">300</div> mg
生食液(500)	300 mL
メイン (12:00) D.I.V.	
ソルデム3A(500)	500 mL
プロセド注(20mg)	20 mg
メイン D.I.V.	
ソルデム3A(500)	500 mL



【備考欄】

Day 9 ~ 12 [4日間] デキサトロン錠 (4mg) 2錠/2x (朝・昼食後)

経口水分負荷について;
 Day 8 (CDDP投与日) ... 1000mL
 Day 9 & 10 2000mL 飲水するように指導する。

	1Kur目				2Kur目							
Day	1	...	8	...	21	22	36	...	43	...	56	57
TS-1	↓	...	↓	...	↓	↓	↓	...	↓	...	↓	↓
CDDP	↓	...	↓	...	↓	↓	↓	...	↓	...	↓	↓

確認者		監査者	
-----	--	-----	--