

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								入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7								
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 <sup>2</sup>
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。						外来化療加算 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外			

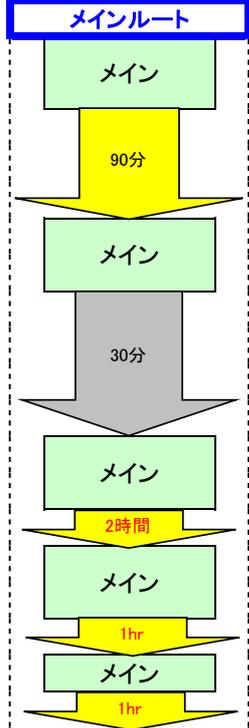
**重要** B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。  
 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

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 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		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)	<span style="border: 2px solid red; padding: 2px;">          </span> mg
生食液(500)	<span style="color: red; font-weight: bold;">300</span> 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	
-----	--	-----	--