ID:	=患者情報!B1
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

（ CBDCA+VP-16+ﾃｾﾝﾄﾘｸ ） 療法

施行日	クール

入院/外来		入力日	年 月 日
疾患名	小細胞肺癌	開始日	年 月 日
クール	1 週 投与 2 週 休薬	診療科	呼吸器 （ □ 内科 □ 外科 ）
備考	CBDCA・・・Day1 ， VP-16・・・Day1, 2, 3 ﾃｾﾝﾄﾘｸ・・・Day1 **3週毎4コースまで→PD又は有害事象無ければﾃｾﾝﾄﾘｸ単剤で継続**	医師名	

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

適応基準	☑ 1st Line □ 2nd Line □ 3rd Line以降 ☑ PS:0-1 □ 術前 □ 術後補助 ☑ 進行 □ 再発	告知の有無		P S		同意書取得	□ 済

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m^2

薬品名	薬品名	単位
CBDCA AUC 5	VP-16 100	☑ mg/m^2 □ mg/body
ｱﾃｿﾞﾘｽﾞﾏﾌﾞ 1200		□ mg/m^2 ☑ mg/body

外来化療加算 ☑ A □ B □ 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
Day1				
①	生理食塩液（50mL）	50mL	D.I.V	10分
②	**ﾃｾﾝﾄﾘｸ点滴静注［ｱﾃｿﾞﾘｽﾞﾏﾌﾞ］**	1200 mg	D.I.V	1時間 ※初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降は30分まで短縮可能
	生食液（250mL）	250 mL		
③	生理食塩液（50mL）	50mL	D.I.V	10分
④	ｱﾛｶﾘｽ点滴静注(235mg)	1V	D.I.V	30分
	ﾃﾞｷｻｰﾄ注（3.3mg）	3.3mg		
	ｱﾛｷｼ点滴静注ﾊﾞｯｸ（0.75mg/50mL/袋）	1袋		
⑤	**ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注（VP-16）**	mg	D.I.V	2時間
	5%ﾌﾞﾄﾞｳ糖液（500mL）	500mL		
⑥	**ｶﾙﾎﾞﾌﾟﾗﾁﾝ注（CBDCA）**	mg	D.I.V	60分
	生食液（250mL）	250mL		
⑦	生食液（100mL）	100mL	D.I.V	30分
Day2～3				
①	**ｴﾄﾎﾟｼﾄﾞ注（VP-16）**	mg	D.I.V	2時間
	5%ﾌﾞﾄﾞｳ糖液（500mL）	500mL		

注意事項など

薬剤師へ；ﾃｾﾝﾄﾘｸの混注時は必ずフィルター付きプライミングセットを使用して下さい。

	1-①	1-②	1-③		2-①	2-②	2-③	
Day	1	2	3	・・・	22	23	24	・・・
ﾃｾﾝﾄﾘｸ	↓				↓			
VP-16	↓	↓	↓		↓	↓	↓	
CBDCA	↓				↓			

確認者	監査者