

ID:	=患者情報!B1		(リムパーザ単独) 療法 [オラパリブ]				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿					入院/外来	入力日
年齢性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7						
疾患名	BRCA遺伝子変異陽性の治療切除不能な 膵癌 白金系薬剤を含む治療後の維持療法			開始日	年	月	日	
クール	連日投与			診療科				
	備考			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。
 HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体
 ※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。


適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line	<input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line(維持)	<input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降(維持)	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	身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00

薬品名	単位	用量設定	外来化療加算	製薬会社へのFAX登録不要 (2021/2/2確認)			
リムパーザ [®] 600 [オラパリブ] [®] (通常)	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" type="checkbox"/> mg/body	患者状態により 適宜減量する。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 対象外				

本剤(100mg、150mg)はは当院未採用薬のため、「緊急医薬品使用届」の提出が別途必要です。

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	
通常投与量 <input type="checkbox"/>	リムパーザ錠 [オラパリブ]	600	mg/2x	P.O	1回	300	mg
						(150mg×2錠)	
						1日2回 連日服用	
1段階減量 <input type="checkbox"/>	リムパーザ錠 [オラパリブ]	500	mg/2x	P.O	1回	250	mg
						(100mg×1錠 + 150mg×1錠)	
						1日2回 連日服用	
2段階減量 <input type="checkbox"/>	リムパーザ錠 [オラパリブ]	400	mg/2x	P.O	1回	200	mg
						(100mg×2錠)	
						1日2回 連日服用	

 該当する内容にチェックを入れて下さい。

【重要:薬剤師へ】
 ① 処方規格を確認してください
 ⇒ 生物学的同等性は示されていないため、150mg錠と100mg錠との間での相換使用は適切ではありません。
 ※100mgは減量時のみ使用して下さい。

② 抗癌剤投与歴を確認してください
 ⇒ 適応上「本剤の投与を行う場合には、
 白金系抗悪性腫瘍剤
 を含む化学療法歴のある患者で、疾患進行が認められていない患者」が対象となります。

レジメン監査時に

Day 1	確認者	監査者
オラパリブ ↓ (効果が認められなくなるまで連日投与)		

注意事項など