

ID:	=患者情報!B1			【甲状腺がん】 （ エンコラフェニブ+ピニメチニブ ） 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	
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日		年	月	日			
疾患名	BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺癌 BRAF 遺伝子変異を有する根治切除不能な甲状腺未分化癌				診療科						
クール	エンコラフェニブ、ピニメチニブ:連日内服				医師						
適応基準	☒ 1st Line ☒ 2nd Line ☒ 3rd Line ☒ BRAF変異遺伝子陽性 ☐ 術前 ☐ 術後補助 ☒ 進行 ☐ 再発										
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			
身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無		
薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化学療法 加算		☒ A ☐ B ☐ 対象外		P S			
	☐ mg/m ² ☐ mg/body		☐ mg/m ² ☐ mg/body			同意書取得		☐ 済			
ピラフトピカプセル、メクトビ錠は当院未採用薬のため「緊急医薬品使用届」の提出が必要です。											
レジメン内容											
投与経路 内服											
設定	医薬品名		投与量、投与スケジュール		設定	医薬品名		投与量	投与スケジュール		
☐ 通常量	ピラフトピカプセル [エンコラフェニブ]		1日1回	450mg (75mg × 6Cap)	☐ 通常量	メクトビ錠 [ピニメチニブ]		90mg/2 ×	1日2回 1回 45 mg (15mg × 3錠)		
☐ 1段階減量	ピラフトピカプセル [エンコラフェニブ]		1日1回	300 mg (75mg × 4Cap)	☐ 1段階減量	メクトビ錠 [ピニメチニブ]		60mg/2 ×	1日2回 1回 30 mg (15mg × 2錠)		
☐ 2段階減量	ピラフトピカプセル [エンコラフェニブ]		1日1回	225 mg (75mg × 3Cap)	☐ 2段階減量	メクトビ錠 [ピニメチニブ]		30mg/2 ×	1日2回 1回 15 mg (15mg × 1錠)		
☐ 3段階減量	ピラフトピカプセル [エンコラフェニブ]		投与中止		☐ 3段階減量	メクトビ錠 [ピニメチニブ]		投与中止			
	該当する内容に ☒ を入れて下さい。					該当する内容に ☒ を入れて下さい。					
注意事項など									確認者	監査者	