

ID:	=患者情報!B1			(CDDP + PEM) 療法 [悪性胸膜中皮腫]				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	
疾患名				来院	開始日	年	月	日	
クール	週	投与	週	休薬	診療科				
	備考	3週ごと 4コース			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。

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	外来化療加算		A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外 <input type="checkbox"/>		P S		
CDDP 75	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	PEM 500	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body					同意書取得	<input type="checkbox"/>	済

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
事前確認	Chemo施行(特に初回) その前に以下の2項目を必ず確認すること!			
	<input type="checkbox"/> (内服) フォリアミン錠(5mg)	0.5mg/1x	P.O.(内服) 連日服用	PEM初回投与1週間前から開始
	<input type="checkbox"/> (注射) メチコパール注(500μg)	2A(1mg)	i.m.(筋注) 9週間毎	PEM初回投与1週間前から開始
①	生食液(500mL)	1000mL	D.I.V	4時間
②	デキサート注(3.3mg)	9.9mg	D.I.V	30分
	アロキシ点滴静注パック(0.75mg/50mL/袋)	1袋		
	アロリス点滴静注235mg	1瓶		
③	ペムトレキセド注(PEM) [アム外]		D.I.V	10分
	生食液(100mL)	100 mL		
※※PEM+生食=100mLとなるよう調製※※				
④	生食液(100mL)	100mL	D.I.V	30分
⑤	シスプラチン注(CDDP)		D.I.V	2時間
	生食液(500mL)	250mL		
⑥	フロセド注(20mg)	1A	I.V	
⑦	ソルテム3A(500mL)	1000mL	D.I.V	Total 6時間 (250mL/hr)
⑧	ハルトマン液(500mL)	500mL	D.I.V	

Day 2 ~ 5 デキサトロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

投与日程	葉酸&VB ₁₂ 投与	Chemo(初回)	Chemo(2回目)	Chemo(3回目)	VB ₁₂ 投与
1週間以上前から	↓	↓	↓	↓	↓
	1週目 (Day1)	2週目 (Day8)	3週目 (Day15)	4週目 (Day22)	5週目 (Day29)
	6週目 (Day36)	7週目 (Day43)	8週目 (Day50)	9週目 (Day57)	

Chemo初回開始1週間以上前からペムトレキセド最終投与22日後まで
 (1) フォリアミン錠(5mg) 0.5mg / 1x 連日服用
 (2) メチコパール注(500μg) 2A(1mg)/回 筋注(i.m.) 9週間毎

注意事項など ※抗がん剤は、一般名(略名)で記載している。

非小細胞肺癌登録レジメンと同一内容です。 CBDCA+PEM(悪性胸膜中皮腫) レジメンは、適応外使用(各種癌)に登録されています。	1Kur目		2Kur目		確認者	監査者			
	Day	1	8	15			22	29	36 ...
	CDDP	↓					↓		
PEM	↓			↓					