

| | | |
|--------------|---|-------------------------------|
| 担当医/指導医 | / | |
| 目的 | <input type="checkbox"/> 積極的治療 | <input type="checkbox"/> 症状緩和 |
| | <input type="checkbox"/> 術前補助 | <input type="checkbox"/> 術後補助 |
| 告知程度 | <input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知 | |
| 告知内容 | <input type="checkbox"/> 癌(原発・再発・進行) | |
| | <input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する | |
| 服薬指導 | <input type="checkbox"/> 依頼する | |
| | 看護師() 薬剤師() | |
| HBV感染スクリーニング | | <input type="checkbox"/> 確認済み |

| | | | |
|------|----------------|-----|----|
| 身長: | cm | 体重: | Kg |
| 体表面積 | m ² | | |

大腸癌 FOLFIRI+アバスチン併用療法 (インフューザーポンプ使用)



1クール 2週間

| 投与開始日 | 年 | 月 | 日 | クール予定 | |
|----------------------------------|-----------------------|---|----|--------|----|
| ● Bevacizumab | 5 mg/kg | 投与量: | mg | 抜き取り量: | mL |
| (BV : 一般名ベバシズマブ、商品名アバスチン) | | 《必要抜き取り量計算式》 5mg/kgの場合抜き取り量 (mL) = 体重(kg) × 0.2 (mL/kg) | | | |
| ● レボホリナート | 200mg/m ² | 計算量: | mg | 投与量: | mg |
| ● CPT-11 | 150mg/m ² | 計算量: | mg | 投与量: | mg |
| (CPT-11 : 一般名イリリテカン、商品名カンプト) | | | | | |
| ● 5-FU(急速静注) | 400mg/m ² | 計算量: | mg | 投与量: | mg |
| ● 5-FU(持続静注) | 2400mg/m ² | 計算量: | mg | 投与量: | mg |
| (5-FU : 一般名フルオロウラシル、商品名フルオロウラシル) | | | | | |

【投与スケジュール】

| | | | | |
|-----------------|------------------------------|------------------------------------|---------------|-------------------------------|
| Day1~3 | 15分 | 1) パロセトロン点滴静注バッグ 1V 0.75mg/50mL | 90分 | 3-2) 5%TZ 250mL 1V |
| | | デキサート 1.65mg 5A | | ブスコパン 20mg 1A |
| | 2時間 | 2) 生食 100mL 1V アバスチン ()mg | レボホリナート ()mg | 4) 生食 30mL bolus5-FU ()mg |
| | | 3-1) 5%TZ 250mL 1V | | |
| インフューザー 46時間 | 5) 生食 100mL 2V 5-FU ()mg | 6) ヘパリンNaロック用10単位/mLシリンジ10mL 1A | 全開 | |

投与時間：初回投与時は90分かけて点滴静注する。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で行っても良い。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分間投与とすることができる。

《3-1)と3-2)は同時に投与》

全量230mLになるように、生食の量を調節

【Day2~3の内服薬】※症状に応じて省略可

| | | | | |
|--------|------------|----|--------|-----|
| Day2~3 | デカドロン(4mg) | 1錠 | 分1 朝食後 | 2日間 |
|--------|------------|----|--------|-----|