

承認番号:

(印刷後、薬剤部へ提出)

(大腸がん027)XELIRI・Bev内服

## 化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

XELIRI+アバスチン療法		21日/1コース	
			次コース
	1日目		22日目
アバスチン	↓		↓
カンプト	↓		↓
ゼローダ	(2週投与) ←————→		(1週休薬) - - - - -
【参考】			
アバスチン	7.5mg/kg/日		
カンプト	200mg/m <sup>2</sup> /日		
ゼローダ	1600mg/m <sup>2</sup> /日		

①day01			
療法プロトコール			
Rp	イメンドCap	125mg	内服
Rp.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用
Rp.2	生理食塩液	100ml	
	アロキシ	1A	
	デキサート	1A	30分 点滴
Rp.3	生理食塩液	100ml	
	アバスチン	( )mg	※90分 点滴
Rp.4	5%ブドウ糖	500ml	
	カンプト	( )mg	90分 点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分 点滴
Rp.6	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ
			21病日に休薬完了
②day01(2回目以降)・・・登録書・説明書抜き			
Rp.2 アバスチン投与時間※60分で設定			
※アバスチン投与時間:初回は90分、2回目は60分、3回目以降は30分に短縮可			

\*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄