承認番号：

（印刷後、薬剤部へ提出）

(大腸がん029)ロンサーフ・アバスチン
化学療法登録書

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

ロンサーフ＋アバスチン療法

28日／1コース

ロンサーフ	朝食後及び夕食後の1日2回、**5日間連続経口投与したのち2日間休薬**する。 これを**2回繰り返し**たのち**14日間休薬**する。これを1コースとして投与を繰り返す。 初回投与量（1日量）は体表面積に合わせて、**トリフルリジン相当量として約70mg/m²/日**とする。

〈投与スケジュール〉

	day1	day15
アバスチン	↓	↓

【参考】

アバスチン	5mg/kg
ロンサーフ	70mg/㎡/日

*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

薬剤部調製用（医師は投与量入力不要）

①day01

療法プロトコール				
Rp.1	生理食塩液	20mL	逆血確認用	
Rp.2	生理食塩液	50mL	ルートキープ	
Rp.3	生理食塩液	100mL		
	アバスチン	（　　）mg	1時間30分	点滴
Rp.4	生理食塩液	50mL	15分	点滴
Rp.5	生食注シリンジ	10mL	ポートフラッシュ	
			14病日に休薬完了	

②day01(2回目以降)

療法プロトコール				
Rp.1	生理食塩液	20mL	逆血確認用	
Rp.2	生理食塩液	50mL	ルートキープ	
Rp.3	生理食塩液	100mL		
	アバスチン	（　　）mg	※1時間	点滴
Rp.4	生理食塩液	50mL	15分	点滴
Rp.5	生食注シリンジ	10mL	ポートフラッシュ	
			14病日に休薬完了	

※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