## 承認番号:27110712

## (大腸がん026)IRIS・Bev 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
-----

IRIS · Bev療法 【4週一	サイクル S−1,IF		RI,Bev]	28日/1=	コース
					次コース
	1日目		15日目		29日目
アバスチン	1		1		1
イリノテカン	1		1		↓
テカ゛フール・キ゛メラシル・オテラシルカリウム	(2週	投与)	(2週 <sup>·</sup>	休薬) ------	
【参考】					
アバスチン	5mg/kg/E	3			
イリノテカン	100mg/m <sup>2</sup> /	/日			
テカ゛フール・キ゛メラシル・オテラシルカリウム	体表面積	~1.25	80mg分2		
		1.25~1.50	100mg分2		
		1.50~	120mg分2		

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休楽・減量等)コメント欄

## 薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

$\bigcirc$ day $\bigcirc$				
	療法プロトコ	ール		
Rp.1	生理食塩液 20ml		逆血確認	忍用
Rp.2	生理食塩液 100ml			
	パロノセトロン 1A			
	デキサート 3A		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			
	イリノテカン(	) 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
				日に休薬完
2 day0	)1(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	
③day1	5			
	5 療法プロトコ			
③day1 Rp.1	5		逆血確認	忍用
	5 療法プロトコ		逆血確認	忍用
Rp.1	5 療法プロトコ 生理食塩液 20ml		逆血確言	忍用
Rp.1	5 療法プロトコ 生理食塩液 20ml 生理食塩液 100ml		逆血確言	忍用
Rp.1	5 療法プロトコ 生理食塩液 20ml 生理食塩液 100ml パロノセトロン 1A			
Rp.1	5 療法プロトコ   生理食塩液 20ml   生理食塩液 100ml   パロノセトロン 1A   デキサート 3A			
Rp.1 Rp.2 Rp.3	5療法プロトコ生理食塩液100mlピロノセトロン1Aデキサート3A生理食塩液100ml	<b>−</b> ,Jレ	30分	点滴
Rp.1 Rp.2 Rp.3	5療法プロトコ生理食塩液20ml生理食塩液100mlパロノセトロン1Aデキサート3A生理食塩液100mlアバスチン(	<b>−</b> ,Jレ	30分	点滴
Rp.1	5療法プロトコ生理食塩液100mlパロノセトロン1Aデキサート3A生理食塩液100mlアバスチン(5%ブドウ糖500ml	ール )mg	30分 ※60分	点滴
Rp.1 Rp.2 Rp.3 Rp.4	集法プロトコ生理食塩液20ml生理食塩液100mlパロノセトロン1Aデキサート3A生理食塩液100mlアバスチン(5%ブドウ糖500mlイリノテカン(生理食塩液50ml	ール )mg	30分 ※60分 90分 15分	点滴点滴点滴点滴
Rp.1 Rp.2 Rp.3 Rp.4	(5)療法プロトコ生理食塩液100mlパロノセトロン1Aデキサート3A生理食塩液100mlアバスチン(5%ブドウ糖500mlイリノテカン(	ール )mg	30分 ※60分 90分 15分 ポートフ	点滴点滴点滴点滴