承認番号:

(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	ナアバス	スチン療	法						
			28日/	′1コース					
ロンサーフ					このち2日間休薬 する。				
					スとして投与を繰り返す ジン相当量として約7 0				
	初回投与量 (1日量) は体表面積に合わせて、 <u>トリフルリジン相当量として約70mg/m²/日</u> とする。 〈投与スケジュール〉								
	5 日間 投薬	2 日間 休薬	5 日間 投薬	2 日間 休薬	14日間 休薬	次コース			
	1日目	85	∃ 目	15日目 コース(28日間)		28日日 29日日			
	day1			day15					
アバスチン	1			↓ ↓					
【参考】									
アバスチン	5mg/kg								
ロンサーフ	70mg/ m ²/E	3							

*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	ノト欄	
--------------------------------	-----	--

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

①day()1			
		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
(<u>2</u>)day()1(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