癌化学療法 投与計画書　（新規・変更）

病名：　進行再発大腸癌

プロトコール名：**アバスチン+IRIS（CPT-11＋S-1）**

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)
		0.000

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1 1月 0日	DAY 2 1月 1日	DAY 3 1月 2日	DAY 4 1月 3日	… 	DAY 14 1月 13日	標準投与量 S-1
1	**S-1**	体表面積 1.25㎡未満：40mg×2 1.25～1.5㎡未満：50mg×2 1.5㎡以上：60mg×2		経口		**day1～14**	○	○	○	○	○	○	***80mg***
2	イメンドカプセル125mg		1カプセル	経口			○						
	イメンドカプセル80mg		1カプセル	経口				○	○				
3	アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○						
	デキサート(6.6mg)		0.5瓶	点滴			○						
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						
5	生理食塩液		100mL	点滴	初回は90分→60分→30分		○						アバスチン
	アバスチン	7.5mg/kg		点滴			○						***mg***
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						
7	5%ブドウ糖注		500mL	点滴	90分以上		○						イリノテカン
	イリノテカン	150mg/㎡		点滴			○						***mg***
8	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○						
9	デカドロン錠(0.5mg)		8錠　分2	経口		**day1夜～day4朝**	○(夜～	○		～朝)○			

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル：　21日
ｶﾝﾌﾟﾄ投与日：　day1
術後療法ｻｲｸﾙ数：未定

アバスチンの留意事項
禁忌
・喀血がある
避ける方が望ましい
・大きな手術の28日以内である
・血栓塞栓症の合併がある
・蛋白尿2＋以上
・消化管穿孔・瘻孔の合併がある