

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏名

提出日

生年月日

主治医

性別

病名: 結腸癌・直腸癌
患者本人へ説明した内容:

手術日

プロトコル名: Bev+CAPIRI療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

0.000

★UGT1A1遺伝子多型の*6ホモ接合体、*28ホモ接合体、*6/*28ダブルヘテロ接合体ではイリノテカン150mg/m²とする

	薬品名	プロトコル標準量	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 15 1月 14日	標準投与量 カベシタビン
1	カベシタビン	800mg/m ² /回 ★下記参照		経口		1日2回 朝夕食後 30分以内	○(タ～	○	○	○	○	～朝)○	1800mg
2	パロノセトロン点滴静注液バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	30分		○	/	/	/	/	/	
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶	点滴			○	/	/	/	/	/	
	デキサート(6.6mg)		0.75瓶	点滴			○	/	/	/	/	/	
3	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○	/	/	/	/	/	
4	生理食塩液		100mL	点滴	初回は90分→60分→30分		○	/	/	/	/	/	ペバシズマブ
	ペバシズマブ	7.5mg/kg		点滴			○	/	/	/	/	/	mg
5	生理食塩液		50mL	点滴	5分		○	/	/	/	/	/	
6	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	200mg/m ²		点滴			○	/	/	/	/	/	mg
7	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	/	/	/	/	/	
8	デキサメタゾン		4mg	経口			/	○	○	/	/	/	

1サイクル: 21日
投与日: カベシタビン day1タ～15朝
ペバシズマブ、イリノテカン day1

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。
※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。

★カベシタビン1回用量
体表面積 1.31m²未満 900mg
1.31m²以上1.69m²未満 1200mg
1.69m²以上2.07m²未満 1500mg
2.07m²以上 1800mg