

進行再発 結腸直腸癌 カペシタビン+BV療法			
患者名(漢字)	身長		cm
	体重		kg
主治医	体表面積		m ²
	※身長・体重を入力すると体表面積は自動計算されます		

基本スケジュール

薬剤名	基準投与量	計算値	実施投与量	投与日
アバステン注	7.5 mg/kg	mg	mg	day1
ゼローダ錠(300mg)	BSA < 1.36m ² 1200mg/回	mg/回	mg/回	day1 夕～
1日2回 朝夕食後	1.36m ² ≤ BSA < 1.66m ² 1500mg/回			day15 朝
	1.66m ² ≤ BSA < 1.96m ² 1800mg/回			14日間内服
	1.96m ² ≤ BSA 2100mg/回			(7日間休薬)

※投与間隔は3週間ごと 効果が持続する限り継続

投与日スケジュール

Rp	処方内容	投与時間	投与ルート
①	アバステン注400mg V アバステン注100mg V + 生食100mL	90分点滴静注 2回目は60分 3回目以降は30分で可	メイン
②	生食50mL (ラインフラッシュ用)	15分点滴静注	メイン

投与予定日

1	アバステン ゼローダ開始	ゼローダ終了	4	アバステン ゼローダ開始	ゼローダ終了
	day1	day15		day1	day15
	年 月 日	年 月 日		年 月 日	年 月 日
2	アバステン ゼローダ開始	ゼローダ終了	5	アバステン ゼローダ開始	ゼローダ終了
	day1	day15		day1	day15
	年 月 日	年 月 日		年 月 日	年 月 日
3	アバステン ゼローダ開始	ゼローダ終了	6	アバステン ゼローダ開始	ゼローダ終了
	day1	day15		day1	day15
	年 月 日	年 月 日		年 月 日	年 月 日

注意事項

* 投与開始後1時間はバイタルサインチェックする。特に開始10分以内は過敏症の発現に注意。

* 血管外漏出がないか確認する。

(外来)1部カルテに綴り、写し2部を外来化療室へ提出。指示変更の都度発行する。

(入院)1部カルテに綴り、写し1部を薬剤部へ提出。指示変更の都度発行する。