

化学療法スケジュール表

-
- 一般治療
-
-
- 臨床試験
-
-
- 治験

患者氏名

患者ID

生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

Bmab+deGramont (インフューザー使用)
 (登録No. 07GI04)

病名	推奨度
大腸癌	A

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	／
Bmab (5mg/kg)		↓
1-LV (200mg/m ²)		↓
5-FU (400mg/m ²)		↓
5-FU (2400mg/m ²)		↓
Day	1	
(1サイクル 14日) (休薬 13日以上)		

1 生理食塩液 50mL	-	50 mL	点滴注射 ルートキープ	(1)
2 生理食塩液 100mL ベバシズマブBS点滴静注用	() mg (5mg/kg)	100 mL	点滴注射 90分 初回投与認容性良好なら 2回目投与は60分可 2回目投与認容性良好なら 以降の投与は30分可	(1)
3 大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用	() mg (200mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分	(1)
4 フルオロウラシル注 生理食塩液 50mL	() mg (400mg/m ²)	50 mL	点滴注射 全開	(1)
5 生理食塩液 50mL		50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 フルオロウラシル注 生理食塩液 50mL	() mg (2400mg/m ²)	50 mL	中心静脈注射・精密持続 インフューザー使用 46時間 生食希釈量早見表参照	(1)

07GI04

受付日 年 月 日