

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+CapOX
(登録No. 09GI07)

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	(7.5mg/kg)	↓									
l-OHP	(130mg/m ²)	↓									
Capo	(2000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	予定日付	/	/	/	/						
Capo	(2000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓						
	Day	11	12	13	14						
(1サイクル 21 日) (休薬 7 日以上)											

1	パロセトン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液 100 mL ベバシズマブBS点滴静注用 () mg (7.5mg/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	ブドウ糖液 5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 () mg (130mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分	(1)
4	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
5	カペシタビン錠300mg 「ヤクルト () mg (2000mg/m ²)		内服 朝夕食後 カペシタビンの投与量は以下の通り 1.36m ² 未満：1200mg/回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満：1500mg/回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満：1800mg/回 1.96m ² 以上：2100mg/回	