

## 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**Bmab + IRIS (3週)**  
 (登録No. 13GI01)

病名	推奨度
大腸癌	B

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)	↓								
CPT-11	(150mg/m <sup>2</sup> )	↓								
S-1	(80mg/m <sup>2</sup> )	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	予定日付	/	/	/	/					
S-1	(80mg/m <sup>2</sup> )	↓	↓	↓	↓					
	Day	11	12	13	14					
(1サイクル 21 日) (休薬 7 日以上)										

1	パロセトロン点滴静注バッグ 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) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 ( ) mg (150mg/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 90分	(1)
4	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
5	エスワンタイホウ配合OD錠 ( ) mg (80mg/m <sup>2</sup> )		内服 S-1の投与量は以下の通り 体表面積1.25m <sup>2</sup> 未満→80mg/day 1.25m <sup>2</sup> ~1.5m <sup>2</sup> 未満→100mg/day 1.5m <sup>2</sup> 以上→120mg/day	

13GI01

受付日 年 月 日