

# 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維持**  
(登録No. 14C001)

病名	推奨度
子宮頸癌	A
悪性神経膠腫	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Bmab	(15mg/kg)	予定日付 / ↓ Day 1 (1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
------	-----------	--

1	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ	(1)
2	生理食塩液 100 mL アバスチン点滴静注用	( ) mg (15mg/kg)	点滴注射 90分 初回投与忍容性良好なら 2回目投与は60分可 2回目投与忍容性良好なら 以降の投与は30分可	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)