

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 + S-1
(登録No. 14GI14)

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)	↓								
S-1	(80mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	予定日付	/	/	/	/					
S-1	(80mg/m ²)	↓	↓	↓	↓					
	Day	11	12	13	14					

(1サイクル 21 日) (休薬 7 日以上)

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開	(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 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4 エスワнтаイホウ配合OD錠 () mg (80mg/m ²)		内服 S-1の投与量は以下の通り 体表面積1.25m ² 未満→80mg/day 1.25m ² ~1.5m ² 未満→100mg/day 1.5m ² 以上→120mg/day	