

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+CapIRI

(登録No. 19GI15)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
大腸癌	B

	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Bmab	(7.5mg/kg)	↓									
CPT-11	(200mg/m ²)	↓									
Cap	(1600mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	予定日付	/	/	/	/						
Cap	(1600mg/m ²)	↓	↓	↓	↓						
	Day	11	12	13	14						
(1サイクル 21 日) (休薬 7 日以上)											

治療前にUGT1A1検査を行うこと

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 ブドウ糖液 5% (250 mL) リナテカ塩酸塩点滴静注液 () mg (200mg/m ²)	250 mL	点滴注射 90分 UGT1A1 *6*6, *28*28, *6*28 の患者は150mg/m ²	(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 (1600mg/m ²)		内服 朝夕食後 カペシタビンの投与量は以下の通り 1.31m ² 未満: 900mg/回 1.31m ² 以上1.69m ² 未満: 1200mg/回	

1. 69㎡以上2. 07㎡未満 : 1500mg/回
2. 07㎡以上 : 1800mg/回