

## 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		

**GEM + ベバシズマブBS**  
 (登録No. 24GY01)

病名	推奨度
卵巣癌	C

施用開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	／	／
GEM (1000mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓
Bmab (15mg/kg)		↓	
	Day	1	8
(1サイクル 21 日) (休薬 13 日以上)			

1 生理食塩液 100mL デキサート注射液 6.6mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1) (8)
2 生理食塩液 100mL ゲムシタピン注射用 ( ) mg (1000mg/m <sup>2</sup> )	100 mL ( ) mg (1000mg/m <sup>2</sup> )	点滴注射 30分	(1) (8)
3 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1) (8)
4 生理食塩液 100mL ベバシズマブBS点滴静注用 ( ) mg (15mg/kg)	100 mL ( ) mg (15mg/kg)	点滴注射 90分 初回忍容性良好なら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)
5 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

24GY01

受付日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日