

# 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+mFOLFOX6 (インフューザー使用)**  
(登録No. 07GI03)

病名	推奨度
大腸癌	A

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	／
Bmab (5m g/kg)		↓
1-LV (200m g/m <sup>2</sup> )		↓
1-OHP (85m g/m <sup>2</sup> )		↓
5-FU (400m g/m <sup>2</sup> )		↓
5-FU (2400m g/m <sup>2</sup> )		↓
Day	1	
(1サイクル 14 日) (休薬 13 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. 6 m g	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 ( ) m g (5m g/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 生理食塩液テルモ 250 mL レボホリナート点滴静注用 ( ) m g (200m g/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分 オキサリプラチンと同時滴下 側管	(1)
4 ブドウ糖液5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 ( ) m g (85m g/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分 レボホリナートと同時滴下	(1)
5 フルオロウラシル注 ( ) m g (400m g/m <sup>2</sup> ) 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開 1-LV, L-OHP同時滴下終了時	(1)
6 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
7 フルオロウラシル注 ( ) m g (2400m g/m <sup>2</sup> )		中心静脈注射・精密持続	

生理食塩液 50 mL

50 mL

インフューザー使用 46時間  
生食希釈量早見表参照

(1)