

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+deGramont (インフューザー使用)
(登録No. 07GI04)

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 ²)	↓
5-FU	(400m g/m ²)	↓
5-FU	(2400m g/m ²)	↓
Day	1	
(1サイクル 14 日) (休薬 13 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 ベバシズマブBS点滴静注用 () mg (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 () mg (200m g/m ²)	250 mL	点滴注射 120分	(1)
4 フルオロウラシル注 () mg (400m g/m ²) 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開	(1)
5 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 フルオロウラシル注 () mg (2400m g/m ²) 生理食塩液 50 mL	50 mL	中心静脈注射・精密持続 インフューザー使用 46時間 生食希釈量早見表参照	(1)