

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 I D
 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+de Gramont (sLV/5FU) (入院用)
 (登録No. 08GI08)

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 (1200m g/m ²)		↓	↓
	Day	1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ 5FU急速静注後のフラッシュまで パルビん針セット 二股タイプ [®] 使用	(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 ²)	250 mL	点滴注射 120分	(1)
4 フルオロウラシル注 () m g (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 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオロウラシルルート [®] ライミング [®] 用	(1)
7 生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 () m g (1200m g/m ²)	500 mL	点滴注射 23時間	(1)(2)
8 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	

