抗悪性腫瘍薬等レジメン登録用紙 兼 治療計画票

患者番号

患者氏名　　性別

生年月日

身長:＿＿＿＿＿cm　体重:＿＿＿＿＿kg

体表面積:＿＿＿＿＿㎡

＊レジメンコード:　　－　　－　　＊登録日:　　年　　月　　日

申請日:

診療科:＿＿＿＿＿申請医師:＿＿＿＿＿

レジメン名:(大腸)TAS-102+Bmab(共通)

レジメン推奨グレード:＿＿＿＿＿

疾患名:大腸癌

担当医:＿＿＿＿＿

病期:＿＿＿＿＿

再発・手術不能

レジメン開始予定日:　　2020年8月1日

レジメン概要〔1サイクル(休薬日を含む)のスケジュールを下に図示〕　治療期間:(　　)サイクル(未定の場合は記入しない)

1サイクル:28日

day1: Bmab 5mg/kg

day15: Bmab 5mg/kg

ロンサーフ　70mg/m2/日　1日2回朝夕内服
5日内服2日休薬を2回繰り返したあと14日間休薬

前投薬(薬品名)	投与量	単位(mg等)	手技・ルート	投与速度(mL/hr等)	備考(内服薬の用法等)
なし					

Day	投与順序	レジメン内容(薬品名)	基準値 下限値	基準値 上限値	単位(mg/㎡等)	投与量(mg等)	手技・ルート	投与速度(mL/hr等)	備考(内服薬の用法等)
1	1	ベバシズマブ		5	mg/kg		点滴静注	30-90分	初回90分、2回目60分
		生理食塩液		100	mL				3回目以降30分に短縮可能
1～5 8～ 12		ロンサーフ		70	mg/m2		内服	朝夕	5日内服2日休薬を2回繰り返す

フィルターについての記載	催吐リスク分類
	中等度

輸液セット・カテーテルについての記載

注:用紙が足りない場合は裏面を利用(裏面に記入例あり)　＊黄色の欄は薬剤部にて記入　＊赤枠の欄はレジメン登録時記載不要

山口大学医学部附属病院