

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 カペシタビン+ベバシズマブ療法

29-026

ベバシズマブ 7.5mg/kg
ゼローダ(内服) 2000mg/m²

ID	:	身長	:	cm		
フリガナ	:	体重	:	kg		
患者氏名	:	体表面積	:	m ²		
	:	クレアチニン	:	mg/dL		
生年月日	:	S・H・R	年	月	日	生まれ
治療計画	外来初回治療日	年	月	日	より	コース目day
	開始	年	月	日		開始
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS			
Rp		投与スケジュール:1コース21日間	day1	day8	day15	
1本目	末梢主管点滴注射	ベバシズマブBS _____mg	●	×	×	
投与時間	生食 100mL	初回90分				
		2回目60分				
		3回目以降30分				
		(_____年_____月_____日_____ %doseへ減量)				
2本目	末梢主管点滴注射	生食 50mL	●	×	×	
投与時間		全開				
内服処方	ゼローダ _____mg	1日2回 朝夕食後	day1(夕食後)~			
	(体表面積)	14日間	~day15(朝食後)内服			
	<1.36m ²	:2400mg/day				
	≥1.36m ² -<1.66m ²	:3000mg/day				
	≥1.66m ² -<1.96m ²	:3600mg/day				
	≥1.96m ²	:4200mg/day				

1. その他連絡事項

薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)

依頼する 依頼しない

2024年02月 指導依頼の文言追加
2024年02月 ベバシズマブBSへ変更
2016年11月 レイアウト変更
2016年6月 名称変更
2013年2月 レジメ番号変更
2010年3月18日 作成