

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 ベバシズマブ+SIR療法

29-515

ベバシズマブBS 7.5mg/kg
イリノテカン 150mg/m²
TS-1(内服)

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					薬剤師1次監査	年 月 日	
治療計画	外来初回治療日		年 月 日より		コース目 day	開始	
					予定コース数	評価コース数	
外来担当医:		PHS	記載医師	:	PHS		
					Ⓢ	薬剤師 2次監査 Ⓢ	
Rp	投与スケジュール: 1コース21日間				day1	day8	day15
1本目	点滴注射末梢主管				●	×	×
	パロノセトロン(0.75)		0.75mg				
	デカドロン(6.6)		6.6mg				
	生食100mL						
投与時間			30分				
2本目	点滴注射末梢主管				●	×	×
	ベバシズマブBS _____mg						
	生食100mL						
投与時間			初回90分				
			2回目60分				
			3回目以降30分				
	(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)						
3本目	点滴注射末梢主管				●	×	×
	生食50mL						
投与時間			全開				
4本目	点滴注射末梢主管				●	×	×
	イリノテカン _____mg						
	生食250mL						
投与時間			90分				
	(_____年 _____月 _____日 _____%doseへ減量)						
5本目	点滴注射末梢主管				●	×	×
	生食100mL						
投与時間			全開				
内服	TS-1 _____mg/日				day1夕食後～		
	1日2回 朝夕食後 1回 _____mg				～day15朝食後		
	(体表面積)						
	<1.25m ²		80mg/body/day				
	≥1.25- <1.5m ²		100mg/body/day				
	≥1.5m ²		120mg/body/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

2023年11月指導依頼の文言追加
2023年11月ベバシズマブBSへ変更
2022年06月アロキシ→パロノセトロンへ変更
2018年3月14日作成