

ID:	=患者情報!B1		(CAPOXIRI+BV) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿					入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日	年	月	日	
疾患名	大腸癌			開始日	年	月	日	
クール	週 投与	週 休薬	診療科					
備考	カペシタビン : 2週投与1週休薬 CPT-11、L-OHP、BV: Day1			医師名				
重要	B型肝炎の再活性化(de novo B型肝炎)対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。						<input type="checkbox"/> HBs抗原	
							<input type="checkbox"/> HBs抗体	
						<input type="checkbox"/> HBe抗体		
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降			告知の有無	P S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済	
	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			身長	cm	体重	kg	体表面積
							0.00 m ²	
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	
カペシタビン 1600 (1回 800mg/m ²)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	イリテカン 150 (CPT-11)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	ヘパシスマブ [®] (BV:アバスタチン)	7.5 <input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	オキサリプラチン 130 (L-OHP)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	
★注意★ 国内のPhase I・IIの臨床試験から、消化器毒性、血液毒性の頻度が高いため下記の用量で設定しています。 カペシタビン:1600mg/m ² 、CPT-11:150mg								
レジメン内容								
順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール				
経口	カペシタビン錠 (300mg) [旧ゼロータ]	<input type="text"/> mg/2x	P.O	朝 <input type="text"/> mg 夕 <input type="text"/> mg 2週投与1週休薬				
経口	アプレピタントCap (125mg)	125 mg	P.O	ボトル①と同時				
①	デキサート注 (3.3mg) アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	6.6mg 1袋	D.I.V	15分				
②	ヘパシスマブ注 [アバスタチン]	<input type="text"/> mg	D.I.V	初回 90分 2回目以降 30分 ※問題なければ時間短縮				
	生食液 (100mL)	100mL						
③	イリテカン注 (CPT-11) [カプト]	<input type="text"/> mg	D.I.V	90分				
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL						
④	オキサリプラチン注 [エルプラット]	<input type="text"/> mg	D.I.V	2時間				
	デキサート注 (3.3mg)	3.3mg		血管痛の状態に 合わせて延長可				
	5%ブドウ糖液	<input type="checkbox"/> 500mL (末梢静脈投与の場合) <input type="checkbox"/> 250mL (中心静脈投与の場合)						
※末梢静脈と中心静脈の場合で用量変更あり								
Day 2 & 3(2日間) アプレピタントCap (80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること								
Day 2 & 3(2日間) デキサトロン錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)								
1Kur目				2Kur目				
Day	1	14 15	22	35 36	
カペシタビン	↓	↓	↓	↓	
BV	↓		↓		↓		↓	
CPT-11	↓		↓		↓		↓	
L-OHP	↓		↓		↓		↓	
外来化療加算				確認者	監査者			
<input checked="" type="checkbox"/> A								
<input type="checkbox"/> B								
<input type="checkbox"/> 対象外								
注意事項など								