

ID:	=患者情報!B1			(XELIRI + ベバシスマブ) 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							
疾患名					開始日	年	月	日		
クール	備考			カベンタピン : 2週投与1週休薬 CPT-11, 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。
 HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体
 ※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。

適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発 <input checked="" type="checkbox"/> UGT1A1遺伝子多型の検査が測定され、忍容性を確認していること	告知の有無	P S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済
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	外来 化療 加算	A B 対象外
カベンタピン 1,600 (1回 800mg/m ²)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	イリノテカン 200 (CPT-11) ↑	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	ベバシスマブ 7.5 (BV)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/kg <input type="checkbox"/> mg/body	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	

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	ゼローダ錠 (300mg) [カベンタピン]	mg/2x	P.O	朝 [] mg 夕 [] mg 2週投与1週休薬

①	デキサート注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
②	ベバシスマブ注 (BV) [ベバシスマブ(後続品)]	[] 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	イリノテカン注 (CPT-11) [カプト]	[] mg	D.I.V	90分
	5%ブドウ糖液 (250mL)	250mL		

	1Kur目				2Kur目				確認者	監査者
Day	1	14 15	22	35 36			
カベンタピン	↓	↓	↓	↓			
CPT-11	↓				↓					
BV	↓				↓					

注意事項など