

ロンサーフ+アバスチン療法

患者番号： _____ 氏名： _____ 性別： _____

生年月日： _____ 年齢： _____

対象： 切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

薬剤投与ルート： 点滴 内服

開始年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

1 コース期間： 4 週間

体格： 身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²

使用薬剤： ①アバスチン _____ mg (5mg/kg) (初回 90 分点滴静注) day1
(2回目 60分、3回目以降 30分点滴静注)

②ロンサーフ 1回 _____ mg (約 35 mg/m²/回)

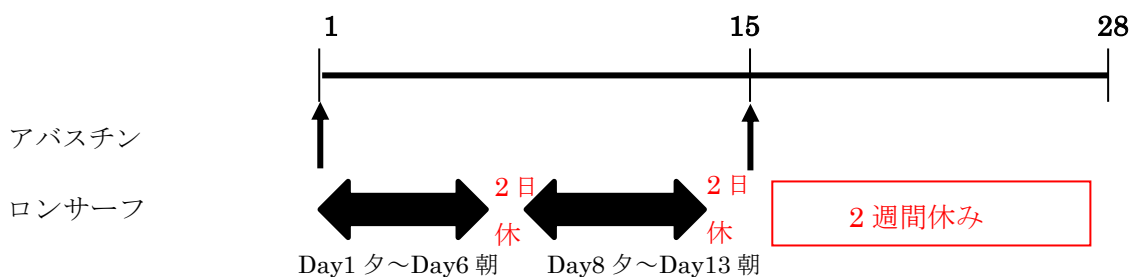
1日2回朝夕食後 5日投与2日休薬を2回繰り返したのち14日休薬

体表面積 (m ²)	初回基準量	1回服用錠数		体表面積 (m ²)	初回基準量	1回服用錠数	
		15mg	20mg			15mg	20mg
1.07未満	35mg/回	1錠	1錠	1.69~1.84	60mg/回	—	3錠
1.07~1.23	40mg/回	—	2錠	1.84~1.99	65mg/回	3錠	1錠
1.23~1.38	45mg/回	3錠	—	1.99~2.15	70mg/回	2錠	2錠
1.38~1.53	50mg/回	2錠	1錠	2.15以上	75mg/回	1錠	3錠
1.53~1.69	55mg/回	1錠	2錠				

制吐薬なし

【処方が必要な内服薬】

ロンサーフ錠



HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-) and HBc 抗体(-)

HBs 抗体(+) and/or HBc 抗体(+)

HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____