

SOX + アバスチン療法

患者番号： _____ 氏名： _____
 対象： 転移性結腸・直腸癌で、PS： 0～1、脳転移がない症例
 薬液注入ルート； (ポート 末梢点滴静注 CVライン 内服)
 開始年月日； _____ 年 _____ 月 _____ 日
 投与間隔； 3週を1クール
 体格； 身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²
 使用薬剤；
 注射 ①アバスチン _____ mg (7.5mg/kg) 3週に1回
 ②オキサリプラチン _____ mg (130mg/m²) 3週に1回
 内服 ①エスワнтаイホウ 1回 _____ mg 1日2回 2週投与1週休薬

体表面積	初回基準量 (テガフル相当量)
1.25 m ² 未満	40mg/回
1.25 m ² 以上～1.5 m ² 未満	50mg/回
1.5 m ² 以上	60 mg/回

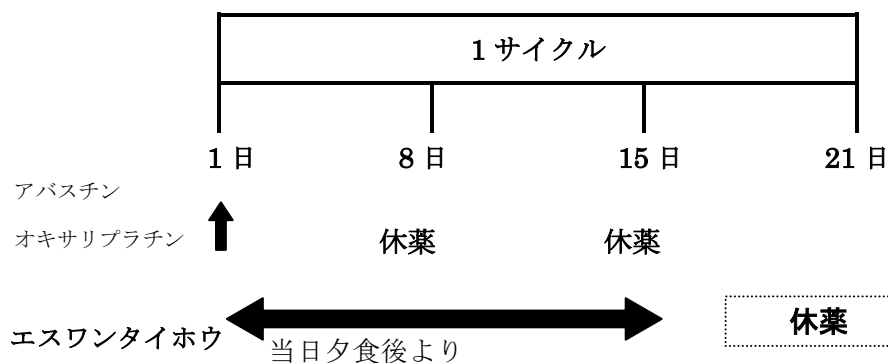
オキサリプラチンは6コース目以降アレルギー症状に注意が必要です。アレルギー予防に前処置としてデキサート注 16.5 mg、ファモチジン注 20 mg、ベナ錠 50mgで効果があったという報告があります

※腎機能を考慮した上で初回基準量を調節

制吐薬 グラニセトロン注+デキサート注 6.6mg

【処方が必要な内服薬】

エスワнтаイホウ OD () 錠 2×朝夕食後



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 _____