

アバスチン+mXELIRI 療法

患者番号： _____ 氏名： _____
 対象： 切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌
 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 90分→60分→30分
 ②イリノテカン _____ mg (200mg/m²) 3週に1回 90分
 内服 ①ゼローダ _____ mg (800mg/m²/回) 1日2回、2週投与1週休薬
 手足症候群、骨髄抑制、消化器症状、下痢に注意

遺伝子多型；

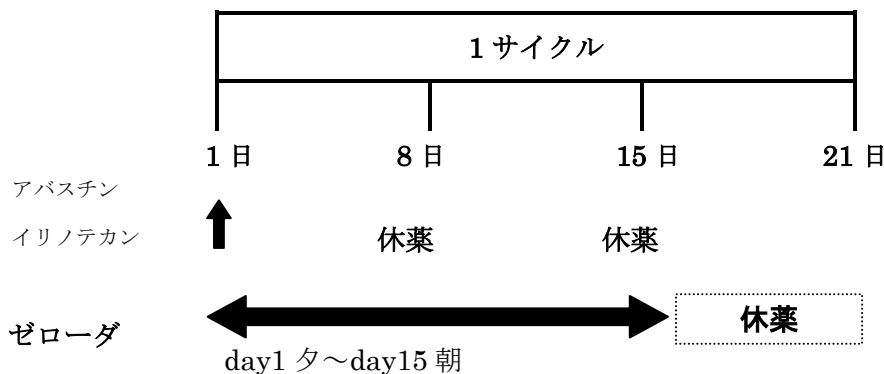
※複合ヘテロ及びホモではイリノテカン 150 mg/m²へ減量

UGT1A1 遺伝子多型 (○をしてください)		*28		
		-/-	-/*28	*28/*28
*6	-/-	野生型	ヘテロ	ホモ
	-/*6	ヘテロ	複合ヘテロ	
	*6/*6	ホモ		

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】

ゼローダ (300) 錠 ×朝夕食後
 ピドキサール (10) 6錠 3×毎食後
 パスタロンクリーム 10% 1日5回以上
 マグミット 330mg 6錠 3×毎食後 /3日間
 カルデキシル酸錠 100mg 3錠 3×毎食後 /3日間
 重曹錠 500mg 3錠 3×毎食後 2時間 /3日間



□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 _____