

ベバシズマブ+タルセバ療法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&
生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatage&

がん種： EGFR 遺伝子変異陽性（エクソン 19 欠失変異またはエクソン
21 L858R 変異）・切除不能進行・再発非小細胞肺癌

薬液注入ルート：（末梢点滴静注 CV ポート）+ 経口

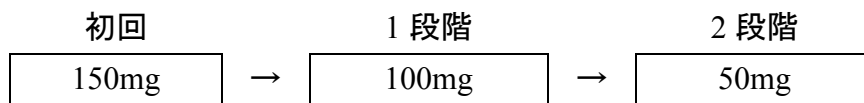
開始年月日： 年 月 日

1 コース期間： 3 週間

体格： 身長 c m 体重 k g 体表面積 m²

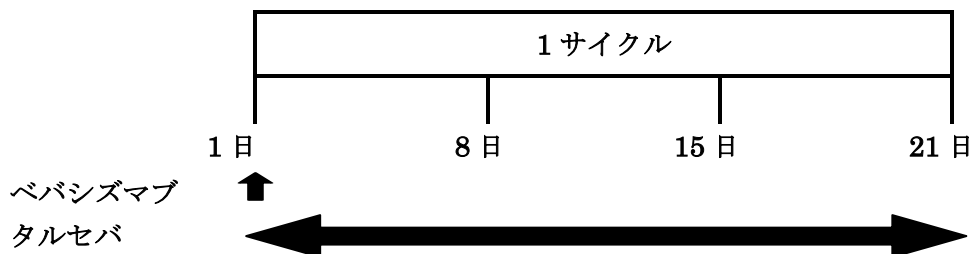
投与方法	薬剤名	投与量	投与開始日程
点滴	①ベバシズマブ	mg(15mg/kg)	3週に1回 Day1
経口	②タルセバ	150mg(150mg/day)	連日

※タルセバは1日1回 **食事の1時間以上前** または **食後2時間以降**
減量方法；



制吐剤 なし

【処方が必要な内服薬】



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 _____