

Bev+FOLFIRI 療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	大腸癌		
開始年月日	年 月 日	1 コース期間	14 日間
体格	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
嘔気・嘔吐リスク	中等度	制吐剤	パロノセトロン注 +デキサート注 6.6mg
特記事項 (ベバシズマブ)	※【投与時間】 初回 90 分、忍容性があれば 2 回目 60 分、3 回目 30 分への短縮可		
特記事項 (イリノテカン)	・ 遺伝子多型 (複合ヘテロ及びホモ) では減量を考慮 複合ヘテロ: (*6/*28) ホモ: (*6/*6)(*28/*28)		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
ベバシズマブ	mg (5mg/kg)	※	Day1
イリノテカン	mg (150mg/m ²)	2 時間	Day1
レボホリナート	mg (200mg/m ²)	2 時間	Day1
5-FU (急速静注)	mg (400mg/m ²)	15 分	Day1
5-FU (持続静注)	mg (2400mg/m ²)	46 時間	Day1

【処方が必要な内服薬】

マグミット 330mg	1 回 2 錠	1 日 3 回毎食後	/3 日間
ウルツェ オキシコール酸錠 100mg	1 回 1 錠	1 日 3 回毎食後	/3 日間
炭酸水素ナトリウム錠 500mg	1 回 1 錠	1 日 3 回毎食後 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(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
 HBs 抗体(+)**and/or** HBc 抗体(+) → HBV-DNA 定量(+) → **消化器内科紹介**

指示医師サイン _____