レジメン名称: UFT/LV ＋Bev（d1, 15） q4w　　大腸癌

ID＿＿＿＿＿＿＿＿　患者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿様　（性別　　）

身長＿＿＿＿cm　体重＿＿＿＿kg　年齢＿＿＿＿歳　体表面積＿＿＿＿m^2

薬剤	投与量	投与日　　1 コース 4 週間 Day 1・・・・・・8・・・・・・15・・・・・・22・・・・・・29
ベバシズマブ	5 mg/kg	↓　　↓
UFT(内服)	300 mg/m^2/日	↓・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・↓ ベバシズマブ投与日の夜間分から 22 日目の午後分まで、3 週間内服 1 週間休み
LV(内服) **(＝ホリナート、ユーゼル)**	75 mg/日	

レジメンオーダ以外に必要な処方

Day1～:UFT 3×、LV（＝ユーゼル、ホリナート）(75) 3T　3×　約 8 時間ごとに、食事の前後 1 時間を避けて、21 日分

ベバシズマブ：尿タンパク測定

UFT 投与量	体表面積（m^2）	投与量（300mg/日）	1 日の投与スケジュール（mg）		
			午前	午後	夜間
	＜1.17	300	100	100	100
	1.17　～　1.49	400	200	100	100
	1.50　～　1.83	500	200	200	100
	＞1.83	600	200	200	200

（内服時間は食事の前後 1 時間を避けて設定してください　投与例：6 時、14 時、22 時）

注意事項

UFT/LV はベバシズマブ投与日の夜間分から開始です。

投与方法：1、14 日目	
1	生食 100mL　（ケモセーフロックの点滴セット不要） メインルートをプライミング
2	**ベバシズマブ＿＿＿＿mg**，生食 100mL メインルートから、 90 分，（問題なければ）次は 60 分，（問題なければ）以降 30 分 注意：点滴時間は前回投与から 8 週以上経過している時は 90 分で投与（初回扱い）
3	生食 100mL メインルートから、ゆっくり、ウォッシュアウト　適宜途中終了可、残は破棄

出水総合医療センター　レジメン管理委員会