

ID \_\_\_\_\_ 患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 (性別 \_\_\_\_\_)

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

| 薬剤         | 投与量                       | 投与日                                              |
|------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
|            |                           | 1 コース 3 週間<br>Day 1.....8.....15.....22          |
| ベバシズマブ     | 7.5 mg/kg                 | ↓                                                |
| カペシタビン(内服) | 2000 mg/m <sup>2</sup> /日 | ↓.....↓<br>ベバシズマブ投与日の夕から 15 日目の朝まで 2 週間内服、1 週間休み |

レジメンオーダー以外に必要な処方

Day1～:カペシタビン 2×朝夕食後、day1 タ～ 14 日分

カペシタビンの HFS 予防 : Day1～ピドキサル (20) 3T 3× (毎日)

カペシタビンの HFS 予防 : ヘパリン類似物質油性クリーム 0.3% (ヒルドイドソフト) 2 本 1 日数回

ベバシズマブ : 尿タンパク測定

| カペシタビン投与量 | 体表面積 (m <sup>2</sup> ) | 投与量 (1 錠 300mg)     |
|-----------|------------------------|---------------------|
|           | 1.36 未満                | 8 T 2× (2400 mg/日)  |
|           | 1.36 以上 1.66 未満        | 10 T 2× (3000 mg/日) |
|           | 1.66 以上 1.96 未満        | 12 T 2× (3600 mg/日) |
|           | 1.96 以上                | 14 T 2× (4200 mg/日) |

注意事項

カペシタビンはベバシズマブ投与日の夕から開始です。

| 投与方法 : 1 日目 |                                                                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1           | 生食 100mL (ケモセーフロックの点滴セット不要)<br>メインルートをプライミング                                                                                        |
| 2           | ベバシズマブ _____ mg, 生食 100mL<br>メインルートから、<br>90 分, (問題なければ) 次は 60 分, (問題なければ) 以降 30 分<br>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<br>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                                                                                     |