

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

薬剤	投与量	投与日 1 コース 3 週間 Day 1.....8.....15.....22
アバスチン	7.5 mg/kg	↓
オキサリプラチン	130 mg/m ²	↓
S-1(内服)	80 mg/m ² /day	↓.....↓ オキサリプラチン投与日の夕から 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~:S-1 2×朝夕食後、day1 夕~ 14 日分

アバスチン：尿タンパク測定

必要時 (制吐剤予防投与)：day2~：デキサメタゾン (デカドロン) 4~8mg 1×朝 2 日間 内服

S-1 投与量	体表面積 (m ²)	投与量
80 mg/m ² /day	1.25 m ² 未満	20 mg 4T 2×
	1.25 m ² 以上~1.5 m ² 未満	25 mg 4T 2×
	1.5 m ² 以上	20 mg 6T 2×

注意事項

S-1 はオキサリプラチン投与日の夕から開始です。

投与方法：1 日目	
1	生食 100mL メインルートをプライミングし、止める
2	<u>アバスチン</u> _____ mg, 生食 100mL 90 分, (問題なければ) 次は 60 分, (問題なければ) 以降 30 分、下の側管から投与 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	グラニセトロン 3mg/100mL 1V、デキサート(1.65mg/0.5mL) 4A 30 分かけて点滴 下の側管から投与
4	<u>オキサリプラチン</u> _____ mg, 5%ブドウ糖 500mL 2 時間かけて点滴 上の側管から投与
5	1 の生食を使用し、ウォッシュアウト、ゆっくり、適宜途中終了可、残は破棄