

化学療法プロトコール

申請日： 平成 26年11月6日 申請医師： 遠野 千尋
診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
実施区分： 入外共通

管理番号	C030120	レジメン名： Bev+sLV5FU2
1コース期間	2週	総コース数

備考：

・ベバシズマブは拡張期血圧が徐々に上昇してくる。また、点滴当日の血圧だけでなく、普段の血圧を確認し判断することが重要。・末梢神経障害、高血圧、出血、喀血、蛋白尿、血栓、塞栓症などは、治療継続とともに発現頻度が高くなるので継続的なモニタリングが重要。・尿蛋白2+以上でベバシズマブ休薬。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ベバシズマブ	5 mg/kg		自動	点滴	day1
2	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	5-FU	400 mg/m ²		自動	点滴	day1
4	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射</p> <p>□外来 化学療法実施</p> <p><1> 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用</p> <p><2> 点滴 ベバシズマブ 5 mg/kg セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆初回90分・2回目60分・以降30分で点滴</p> <p><3> 点滴 【H】 【6.6mg】 テキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶 セリョク(生食) <50mL>◆ 1 瓶 ☆15分で点滴</p> <p><4> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 生理食塩液 250mL 1 袋 ☆2時間で点滴</p> <p><5> 点滴 フルオロウラシル 400 mg/m² セリョク(生食) <50mL>◆ 1 瓶 ★10分で点滴</p> <p><6> 抗悪性腫瘍剤持続注入 フルオロウラシル 2400 mg/m² セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆全量100mLに調整 ☆46時間・シューアーフューザー</p> <p><7> 静注 生食注【シリンジ】オツカ20mL◆ 1 本 ☆ポートフラッシュ用</p> <p>予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法</p>	
---	--