

抗がん剤プロトコール＜ XELODA+BV ＞

H29 年 月 日

診療科・主治医 _____

外来・入院() 患者ID _____ 患者氏名 _____ 性別 男・女 年齢 _____ 歳

病名 _____

身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m² HBs抗原 ー・十

血清CRE _____ mg/dl CLcr _____ ml/min

投与開始日 _____ 年 月 日 曜日 1クール 21日 予定クール数 _____ クール

＜処方内容＞

アバスチン 7.5mg/kg 30分～90分かけて 1日目に点滴静注(3週毎)

ゼローダ _____ mg/日 ゼローダ 300mg _____ 錠 分2 朝夕食後

1日目夕から15日目朝まで14日間連日内服 7日間休薬

＜ゼローダの用量＞

体表面積	1回用量
1.36m ² 未満	1,200mg(4錠)
1.36m ² 以上1.66m ² 未満	1,500mg(5錠)
1.66m ² 以上1.96m ² 未満	1,800mg(6錠)
1.96m ² 以上	2,100mg(7錠)

ゼローダ腎障害の目安と対処法
(ゼローダ適正使用ガイドより)
Ccr ≥ 51: 減量不要
Ccr = 30~50: 75%用量
Ccr < 30: 投与禁忌

年 月 日 曜日 XELODA+BV 投与スケジュール(クール目)

[:] ①グラニセトロン3mg/バッグ100ml
デキサート6.6mg 1V 30分かけて サイン ()

↓

[:] ②生理食塩液100ml
アバスチン(7.5mg/kg) _____ mg 1クール目90分かけて
(アバスチン400mg/16ml V; 100mg/4ml V) 2クール目60分かけて
(全量 ml) 3クール目以降30分かけて サイン ()

↓

[:] ④生理食塩液50ml 15分かけて サイン ()

【太枠内ケモセーフロック使用】

確認薬剤師

＜訂正箇所は赤字でお願いします。＞
＜下線部のみ記入して下さい。＞