化学療法計画書　　□薬剤部提出用　□患者様説明用

肺癌に対する Bevacizumab+CBDCA＋PTX療法

（アバスチン+カルボプラチン＋パクリタキセル）　)RPHW_)RPHW_\

2011年05月10日 承認
2020年02月17日 改訂（第10版）

Dr.sign　　Ns.sign　　Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m^2

疾患名	施行予定日	実施サイクル	【調製指示】
	月 日 ～( )コース目	コース予定	□調製可 □ TEL連絡後調製

アルコール過敏症	備考[標準投与量逸脱など]	放射線併用
□なし□あり（慎重投与）		□有 □ 無

Day1（　/　）

アプレピタントカプセル125mg　1回 1Cを
治療開始前に服用

本管

ソルデム3A　500mL

側管

(6hr)

全開で ← 生理食塩水　50mL

← 生理食塩水　100mL
アバスチン ＿＿＿ mg

(10min) ← 生理食塩水　50mL
ポララミン5mg 1A
ガスター20mg　1A
デキサート6.6mg　2V
デキサート3.3mg　1A
（リン酸エステル換算　20mg）

初回　:90分かけてdiv
↓（忍耐性良好）
2回目　:60分で投与可
↓（忍耐性良好）
以降　:30分で投与可

(30min) ← グラニセトロン 1mg/50mL

専用ルート (3hr) ← 5%ブドウ糖　500mL
パクリタキセル ＿＿＿ mg

(1hr) ← 生理食塩水　250mL
カルボプラチン ＿＿＿ mg

全開で ← 生理食塩水　50mL

終了抜去

Day2（　/　）～ Day3（　/　）

アプレピタントカプセル80mg　1回 1Cを
午前中（朝食後）に服用

デカドロン錠　1回 8錠を
1日2回（朝昼食後） 服用

使用Cre値	GFR算出式
mg/dl	□ CockCroft-Gault
□ 補正あり	□ Jelliffe
□ 補正なし	□ 24hrCcr
	□

【 指 示 】

◇悪心、嘔吐著明時
（1） 投与翌日、翌々日 グラニセトロンゼリー
（2） (1)で無効時、テルペラン錠

◇吃逆著明時
（1） プリンペラン1A iv
（2） (1)で無効時、ランドセン 1.5mg 3×開始

Bevacizumab+CBDCA+PTX療法

標準投与量:

Bev	15 mg/kg	day1
CBDCA	AUC=6	day1
PTX	200 mg/m^2	day1

3週毎