CPT11(3投1休) + Bevacizumab 療法

ID

氏名

年齢

科名

病棟

CPT11(3投1休)+Bevacizumab 療法

4週毎 コース予定

疾患名 卵巣癌

主治医指導医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()

スケジュール

		day1	day8	day15	
ベバシズマブ	15 mg/kg	1			
イリノテカン	60 mg/m^2	Ţ	1	1	

【注意】 *ベバシズマブの点滴時間は初回投与時 90 分かけて点滴静注、2 回目の投与は 60 分間で行って良い。それ以降は忍容性が良好であれば、30 分間投与でも良い。

- *ベバシズマブ併用化学療法終了後、ベバシズマブ単独投与を継続すること
- *必要時 化学療法開始前日から半夏瀉心湯7.5g 3×毎食前 内服開始 または 重曹 1.8g 3×毎食後 内服4日間
- *イリノテカン使用前に腹痛・下痢がないことを確認する。

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

day 1

1 生食 500 mLで血管確保

維持(20 mL/時間)

② ベバシズマブ + 生食 適量(全量 100 mL) 点滴静注 90~30 分

③ グラニセトロン注 3mg

側管静注

デキサメタゾン 9.9 mg + 生食 20 mL

側管静注

④ イリノテカン + 5%ブドウ糖 250 mL

点滴静注 90分(180 mL/時間)

◎終了後、メインの生食でルート内フラッシュ

day 8, 15

① 生食 500 mLで血管確保 維持(20 mL/時間)

② グラニセトロン注 3mg 側管静注

③ デキサメタゾン 9.9 mg + 生食 20 mL 側管静注

4 イリノテカン + 5%ブドウ糖 250 mL 点滴静注 90 分(180 mL/時間)

◎終了後、メインの生食でルート内フラッシュ

day 2,3 ,9,10 ,16,17 デキサメタゾン錠 8mg 内服

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
ベバシズマブ	1			Ţ		
開始時刻						
イリノテカン	1	Ţ	Ţ	Ţ	Ţ	1
開始時刻						
確認						

	コース			コース		
	day1	day8	day15	day1	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/
ベバシズマブ	1			1		
開始時刻						
イリノテカン	1	Ţ	Ţ	1	1	Ţ
開始時刻						
確認						