

診療科名: 外科

申請者名:

レジメン名称: BEV+ロンサーフ

疾患名(癌種): 大腸癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(標準的な治療が困難な場合)

### レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数( 1 / 1 )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( )	day( 5 )	day( 6 )	day( 7 )	day( 8 )	day( )	day( 12 )	day( )	day( 15 )	day( )	day( )	day( 28 )
内服	ロンサーフ錠	70mg/m <sup>2</sup> /day		1日2回経口	●	~	●	x	x	●	~	●	x				
	(5日間服用→2日間休業) × 2回繰り返して→14日間休業																
1	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	30分かけて	●									●			
	デキサート注射液 6.6mg	1V															
2	生理食塩液100ml	1P	点滴注射	初回 90分	●									●			
	ペバシズマブBS点滴静注	5mg/kg		2回目 60分													
				3回目以降 30分													
3	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	15分かけて 流し用	●									●			

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
	ロンサーフ(TAS-102)内服	70mg/m <sup>2</sup> /日 (35mg/m <sup>2</sup> /回 × 1日2回)	
	※ロンサーフの最低投与量	30mg/日	
2	ペバシズマブBS点滴静注	5mg/kg	

インターバル日数 ( 28 )日

レジメン基準日 day( 1 )

総クール数 ( )クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】	
好中球 1,500以上	クレアチニン 1.5以下
血小板 7.5万以上	末梢神経障害
ヘモグロビン 8.0以上	非血液毒性

レジメン登録コード 外90

レジメン審査部会承認 2020.01.17