

10G040_大腸_AVASTIN + XELOX (末梢)

Bevacizumab (Day 1) + L-OHP (Day 1) + Capecitabine (Day 1 夕 - Day 15 朝) 3週毎

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 生食注 (50mL)	1 瓶	div / (フラッシュ・ルート確保)		●						
2 生食注 (100mL) アバスタチン点滴用	1 瓶 _____ mg [7.5mg/kg]	div / ※ 1.5hr(初回)		○						
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
4 グラニセトロン点滴3mgバッグ デカドロン注射液1.65mg	1 袋 6 A	div / 15min		●						
5 ブドウ糖注 5% (250mL) オキサリプラチン点滴静注液	1 瓶 _____ mg [130mg/m ²]	div / 2hr		○						
6 生食注 (50mL)	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
101 ゼローダ錠	_____ mg [1000mg/m ² /回]	po / 2回/日								

● Day 1 夕 - Day 15 朝 まで
※ 添付文書の用法・用量のC法に準ずる。

※ 皮膚障害対策として、あらかじめ”手足症候群対応セット”をオーダーしてください。

※ アバスタチン注は忍容性良好であれば、初回(1.5hr)、2回目(1hr)、3回目以降(30min)で投与可。