

10G046_乳_Bev(1・15) + PTX(1・8・15) 4週毎

Bevacizumab (Day 1・15) + PTX (Day 1・8・15) 4週毎

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

◆ アルコールに対する過敏症はありませんか？ → (有 , 無)

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 / ルート確保		●	● ----- / Day 15					
2 生食注 (100mL) ベバシズマブBS点滴静注	1 瓶 _____ mg [10mg/kg]	div / ※ 1.5hr		○	○ ----- / Day 15					
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div(フラッシュ)		●	● ----- / Day 15					
4 生食注 (100mL) デカドロン注射液1.65mg ボラミン注5mg ガスター注射液20mg	1 瓶 5 A(初回) 1 A 1 A	div / 15min		●	● Day 8 / Day 15					
5 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 30min		●	● Day 8 / Day 15					
6 生食注 (250mL) パクリタキセル注	1 袋 _____ mg [90mg/m2]	div / 1hr		○	○ Day 8 / Day 15					
7 生食注 (50mL)	1 瓶	div(フラッシュ)		●	● Day 8 / Day 15					

※パクリタキセル注投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。

また、点滴用セット等で溶解液が接触する部分に、可塑剤としてDEHPを含有しているものの使用を避けること。

※ベバシズマブ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。

※デカドロン注射液は医師の判断にて減量。(最低1Aは必要。)