

# 外来化学療法 投与計画書

# 腫瘍内科 SOX+ベバシズマブ療法

29-507

ベバシズマブBS 7.5mg/kg  
オキサリプラチン 130mg/m<sup>2</sup>  
TS-1(内服)

ID	:	身長	:	cm	
フリガナ	:	体重	:	kg	
患者氏名	:	体表面積	:	m <sup>2</sup>	
	:	クレアチニン	:	mg/dL	
生年月日	:	S・H・R	年 月 日	生まれ	
治療計画	外来初回治療日	年 月 日	より	コース目day 開始	
				予定コース数 評価コース数	
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS	薬剤師 1次監査	
				薬剤師 2次監査	
Rp		投与スケジュール:1コース21日間	day1	day8	day15
1本目	末梢主管点滴注射	パロノセトロン(0.75) デカドロン(6.6) アロカリス(235) 生食 100mL	●	×	×
投与時間		0.75mg 6.6mg 235mg 30分			
2本目	末梢主管点滴注射	ベバシズマブBS _____mg 生食 100mL	●	×	×
投与時間		初回90分 2回目60分 3回目以降30分			
3本目	末梢主管点滴注射	生食 50mL	●	×	×
投与時間		全開			
4本目	末梢主管点滴注射	オキサリプラチン _____mg 5%ブドウ糖液 250mL	●	×	×
投与時間		2時間			
5本目	末梢主管点滴注射	5%ブドウ糖液 50mL	●	×	×
投与時間		全開			
内服処方		TS-1 _____mg 1日2回 朝夕食後			
		14日間	day1~day14		×
		TS-1の内服 day1:朝食後分は治療が確定してから内服 day8:朝食後分は自宅にて内服			
		(体表面積) 1.25m <sup>2</sup> 未満: :80mg/body/day 1.25m <sup>2</sup> 以上1.5m <sup>2</sup> 未満 :100mg/body/day 1.5m <sup>2</sup> 以上 :120mg/body/day			

## 1. その他連絡事項

薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)

依頼する  依頼しない

2023年11月指導依頼の文言追加  
2023年11月アロカリス追加  
2023年11月ベバシズマブBSへ変更  
2022年4月18日アロキシ→パロノセトロンへ変更  
2017年3月 エルプラット→オキサリプラチンへ変更  
2016年11月 レイアウト変更  
2016年6月名称変更  
2013年12月9日作成

外来化学療法  
投与計画書

腫瘍内科  
SOX+ベバシズマブ療法

2023年11月 指導依頼の文言追加  
2023年11月 アロカリス追加  
2023年11月 ベバシズマブBSへ変更  
2022年4月18日 アロキシ→パロノセトロンへ変更  
2017年3月 エルプラット→オキサリプラチンへ変更  
2016年11月 レイアウト変更  
2016年6月 名称変更  
2013年12月9日 作成