

# 外来化学療法 投与計画書

# 腫瘍内科 XELIRI+ベバシズマブ療法

29-517

イリノテカン 200mg/m<sup>2</sup>  
ゼローダ(内服) 1600mg/m<sup>2</sup>  
ベバシズマブBS 7.5mg/kg

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	年 月 日	⑧		薬剤師 2次監査 ⑧		
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	デカドロン(6.6) パロノセトロン(0.75) アロカリス(235) 生食 100mL	6.6mg 0.75mg 235mg	●	×	×
投与時間		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 (_____年 月 日 %doseへ減量)				
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	イリノテカン _____ mg 生食 250mL		●	×	×
投与時間		90分 (_____年 月 日 %doseへ減量)				
5本目	末梢主管点滴注射	生食 50mL		●	×	×
投与時間		全開				
内服処方		ゼローダ _____ mg/日 1日2回 朝夕食後 14日間		day1~day14		
		ゼローダの内服 day1:朝食後分(治療が確定してから内服または、夕食後から内服)				
		(体表面積) 1.31m <sup>2</sup> 未満 : 900mg × 2/body/day 1.31m <sup>2</sup> 以上1.69m <sup>2</sup> 未満 : 1200mg × 2/body/day 1.69m <sup>2</sup> 以上2.07m <sup>2</sup> 未満 : 1500mg × 2/body/day 2.07m <sup>2</sup> 以上 : 1800mg × 2/body/day				

## 1. その他連絡事項

UGT1A1 ホモ接合体または複合ヘテロ接合体を有する場合150mg/m<sup>2</sup>

day1:朝食後分(治療が確定してから内服または、夕食後から内服)の開始を確認する

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  
2018年5月31日 登録