薬局用・病棟用

化学療法指示書

Cape+Bmab

＜対象疾患＞切除不能進行・再発の結腸・直腸がん
治療内容（1クール期間：21日・総クール数：PDまで）

ID：@PATIENTID　患者氏名：@PATIENTNAME　医師：@ACTIVEUSERNAME
年齢(歳)：@PATIENTAGEYEA　性別：@PATIENTSEXN
身長(cm)：@REF_HEIGHT_01　体重(kg)：@REF_WHEIG　体表面積(m^2)：

クール数：　回目　投与開始日：

day 1

本体 | 側管

ボトル①

ボトル①　ルートキープ・フラッシュ用	
生理食塩水（50mL）	1 本

ボトル②

初回90分
2回目60分
3回目以降30分

ボトル③　点滴静注		
生理食塩水（100mL）		1 本
ベバシズマブ（400mg/16mL）		mg
ベバシズマブ（100mg/4mL）		mg
【　標準量	7.5 mg/kg：	###### mg】

ボトル①

ボトル①
ボトル①の生理食塩水でフラッシュ

day 1夕食後～day 15朝食後　カペシタビン錠300mg　　錠 分2　朝・夕食後

治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌には他の抗悪性腫瘍剤との併用でC法又はE法を使用する。
オキサリプラチンとの併用の場合はC法を推奨

C法

体表面積	1回用量
1．36m2未満	1，200mg
1．36m2以上1．66m2未満	1，500mg
1．66m2以上1．96m2未満	1，800mg
1．96m2以上	2，100mg

（参考）ゼローダ錠インタビューフォーム

【医師のコメント】

【薬剤師のコメント】
・使用するケモセーフロック
　ボトル②　バイアルアダプター×必要分、コネクター×必要分、バッグスパイク×1

調製者	監査者