# 癌化学療法プロトコール申請用紙

| 委員長 | 登録者 | 登録監査 |
|---|---|---|
| 印 | 印 | 印 |

登録番号　C-30

申請日　2017/05/17

申請科　外科

| | |
|---|---|
| 日常診療(ガイドライン) | ○ |
| 自主研究(JCOGなど) | |
| 製造販売後臨床試験 | |
| 治験 | |
| 倫理委員会承認済み | |

| | |
|---|---|
| 癌腫・疾患 | 大腸癌 |
| 対象 | 再発例:病勢進行まで |
| 療法名_略号など | Bev+トリフルリジン・チピラシル療法【28日】 |

| | |
|---|---|
| 1クールの日数 | 28日 |
| 通常のクール数 | 規定なし |
| クール間の休薬日数 | |

| | 薬品名 （抗癌剤 のみ） | 規格単位 | 成分名 | 略名 | 投与量 | 単位 | day 1 | day ～ | day 5 | day 6 | day 7 | day 8 | day ～ | day 12 | day 13 | day ～ | day 15 | day ～ | day 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 注 | ベバシズマブ | 100mg4mL | ベバシズマブ | (Bev) | 5 | mg/kg | ↓ | | | | | | | | | | ↓ | | |
| 内 | トリフルリジン・チピラシル | 15mg、20mg | トリフルリジン・チピラシル | | 下記参照 | | ↓ | ↓ | ↓ | 休 | 休 | ↓ | ↓ | ↓ | 休 | 休 | 休 | 休 | 休 |

内服支持薬　なし

## 投与手順

《主　管》

| 投与日 | 処方番号 | 薬品名 | 投与量 | 単位 | 手技 | 時間 | コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 第1，15日目 | | | | | | | |
| | ① | 生理食塩液 | 100 | mL | | | ルートキープ |
| | ② | ベバシズマブ | 5 | mg/kg | | | |
| | | 生理食塩液 | 100 | mL | 点滴静注 | 90分 | 初回 |
| | | | | | | 60分 | 2回目 |
| | | | | | | 30分 | それ以降 |
| | | | | | | | 以上忍容性がある場合 |
| | ③ | 生理食塩液 | 100 | mL | | | フラッシュ用 |

← 

《側　管》

| 投与日 | 処方番号 | 薬品名 | 投与量 | 単位 | 手技 | 時間 | コメント |
|---|---|---|---|---|---|---|---|