

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 胃癌CPT-11+CDDP

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 イリノテカン(CPT-11) | 60mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 60mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 6.6mg | 点静 点静 | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14又は28日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、腎機能障害、下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 必要に応じてG-CSF、十分な補液で利尿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<2,000、Seg<1,000、Cr>1.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=胃癌3週毎DOC

(対象疾病=)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|--|---------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 ドセタキセル(DOC) | 60mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 6.6mg 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21~28日 | クール回数 | | * JCOG副作用判定基準 Grade2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | 14~21日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、血小板減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 減量投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<2000 (Seg<1000) 重篤な血液毒性などの副作用 貧血 Grade2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝胃癌3週毎nab-PTX

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 アブラキサン(nab-PTX) | 260mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 13.2mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 骨髄抑制、末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 好中球<1500 あるいは血小板<100,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝胃癌Q-LV+5FU

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|------------------------|---------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 レボホリナート(Q-LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)開始1時間後に5-FU開始 | | | | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | | | | | |
| 1 レボホリナート(Q-LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 全開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 56日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (6週投与2週休薬) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、血小板減少、下痢、口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | それぞれ投薬(G-CSF、止しゃ剤)で対処。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<2000(Seg<1000) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 胃癌ニボルマブ

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 オプジーボ [®] (ニボルマブ) | 240mg/body | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | Infusion reaction、間質性肺疾患、大腸炎、重度の下痢、重症筋無力症、筋炎、1型糖尿病 神経障害、副腎障害、重度の皮膚障害、甲状腺機能障害、腎障害、脳炎、静脈血栓塞栓症 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | 必要時ステロイド(詳細は適正使用ガイド参照) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | Infusion reactionおよびGrade3以上の副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

エンボス

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝胃癌m-FOLFOX6

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 休薬期間 | 14日 (1回/2週) | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 末梢神経毒性、血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 3,000 (好中球 < 2,000) 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝胃癌m-FOLFOX6<インフューザーポンプ用>

（対象疾病＝ _____ ）

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回〔 _____ 〕クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2,400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 末梢神経毒性、血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<3,000（好中球<2,000） 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名 = 胃癌m-FOLFOX6アレルギーレジメン

(対象疾病 =)

身長 = _____ cm
体重 = _____ kg
体表面積 = _____ m²
Ccr = _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 ____ 月 ____ 日

今回[_____]クール目

Table with 5 main columns: 薬剤, 1日投与量, 投与方法, 投与時間, 1クール投与スケジュール(日目). It details the administration schedule for FOLFOX6 and premedications, including specific drug names and dosages.

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名 = 胃癌S-1+CDDP

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 ____ 月 ____ 日
 今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 経口 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | | | | |
| 1 シスプラチン(CDDP) | 60mg/m ² | 点静 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25m ² 未満 | | | | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25~1.5m ² 未満 | | | | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | | | | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 13.2mg | 点静 | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1クール期間 | 35日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 休薬期間 | 14日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ☆予想される重篤副作用 | | | 腎機能障害、骨髄抑制、嘔気 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ☆副作用対策 | | | 補液、利尿剤、制吐剤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | 重篤な骨髄抑制、腎機能障害など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 胃癌S-1+CDDP[変法]

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日

今回 []クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 シスプラチン(CDDP) | 70mg/m ² | 点静 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m ² 未満 | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25~1.5m ² 未満 | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 点静 点静 | | | | | | | | | | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | 制限なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 腎機能障害、骨髄抑制、嘔気 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 補液、利尿剤、制吐剤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 重篤な骨髄抑制、腎機能障害など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=胃癌DCS

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回[]クール目

身長= _____ cm

体重= _____ kg

体表面積= _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 タキソール(DOC:ドセタキセル) | 60mg/m ² | 点静 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 60mg/m ² | 点静 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m未満 | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25~1.5m未満 | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m以上 | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 9.9mg | 点静 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | * JCOG副作用判定基準 Grade3, 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | 好中球減少、悪心、食欲不振、下痢、口内炎、腎障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | G-CSF製剤投与、制吐剤投与、利尿剤投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | 好中球 < 1500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 胃癌CDDP[腹腔内]

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日

今回 [] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 腹腔内注入 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 シスプラチン(CDDP) | 50mg/body | 腹腔内注入 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、血小板減少、腎障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 食道癌低用量FP

(対象疾病 = _____)

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回 [_____] クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | 28日投与の場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 5-FU | 250~500mg/body | 持続点滴 | 1440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | - | - | - | - | - | - | - | - | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 10mg/body | 点静 | 30 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | - | - | - | - | - | - | - | - | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| *原則として土日2日間休薬 *放射線療法を併用する場合もあり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14又は28日※ | クール回数 | ※ | ※放射線療法を併用する場合は、放射線療法の治療日程によって変動する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、嘔気、腎機能障害(少ない)、口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | G-CSF使用、持続点滴による補液、利尿、対症療法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 白血球数<2,000 (好中球<1,000) Cr>1.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 食道癌高用量FP

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 5-FU | 800mg/m ² | 持続点滴 | 1,440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 80mg/m ² | 点静 | 150 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン 9.9mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン 6.6mg | 点静 | | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | 2~4 | * JCOG副作用判定基準 Grade3, 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 骨髄抑制、腎障害、下痢、嘔気・嘔吐、口内炎など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 補液、利尿、G-CSF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 2000 (好中球 < 1000)、腎機能障害など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝食道癌DOC

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|---|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 1 ドセタキセル(DOC) | 70mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | デキサメタゾン 5-HT ₃ 拮抗薬 | 6.6mg 1A | 点静 点静 | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21～28日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、アナフィラキシー様反応、肝不全、心不全、間質性肺炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 前投与薬で対処、投与延期、減量等 ※アルコール過敏がある場合は、タキソテル(ドセタキセル)の溶剤は生食を使用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 重篤な骨髄抑制 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝食道癌DOC+5FU

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|------------------|---------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 ドセタキセル(DOC) | 10mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 250mg/m ² | 持続点滴 | 1,440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rx | 2Gy/day | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | | ▶ 原則放射線治療と併用し、1クールで終了。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | G-CSF投与、減量。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | Cr>2.0、WBC<2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 食道癌DCF

(対象疾病 = _____)

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回 [_____] クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 ドセタキセル(DOC) | 60mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 60mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 600mg/m ² | 持続点滴 | 1,440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 9.9mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | 3 | * JCOG副作用判定基準 Grade3, 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 好中球減少、悪心、食欲不振、下痢、口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | G-CSF製剤投与、制吐剤投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 1500、好中球 < 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=食道癌PTX[B法]

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= cm
体重= kg
体表面積= m²
Ccr =

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|-----------------------------------|---------------|------------------|---|-----|---|---|---|-----|----|----|----|-----|----|----|----|-----|----|----|----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | ... | 7 | 8 | 9 | ... | 14 | 15 | 16 | ... | 21 | 22 | 23 | ... | 28 | 29 | 30 | ... | 35 | 36 | 37 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 パクリタキセル(PTX) | 100mg/m ² | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | デキサメタゾン 6.6mg ファモチジン 20mg ボラミン 5mg | 点静 点静 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 56日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (6週投与2週休薬) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、アレルギー反応(発疹、発熱、掻痒等)、末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 投薬 アレルギー反応の場合、入院に切り替えて、前日から前投薬開始。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<2000(Seg<1000) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名=食道癌PTX[B法]

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= cm
体重= kg
体表面積= m²
Ccr =

Table with 2 columns and 2 rows for '担当医' (Attending Physician).

Main chemotherapy administration schedule table with columns for drug name, dosage, administration method, time, and a 49-day cycle grid. Includes sections for pre-drugs, side effects, and summary.

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 食道癌5-FU+ネダプラチン

（対象疾病 = _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | |
| 1 5-FU | 800mg/m ² | 持続点滴 | 1,440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 ネダプラチン | 90mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 9.9mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 好中球減少、血小板減少、口内炎、悪心・嘔吐、下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 5HT ₃ 拮抗薬、ステロイド、NK1拮抗薬、制吐剤投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 2000、PLT < 50000: 延期し減量 SCr > 2: 中止 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝食道癌m-FOLFOX6

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

| |
|-----|
| 担当医 |
| |
| |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1レポホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | 末梢神経毒性、血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | WBC<3,000 (好中球<2,000) 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝食道癌ニボルマブ

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|--|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 オプジーボ [®] (ニボルマブ) | 240mg/body | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | Infusion reaction、間質性肺疾患、大腸炎、重度の下痢、重症筋無力症、筋炎、1型糖尿病 神経障害、副腎障害、重度の皮膚障害、甲状腺機能障害、腎障害、脳炎、静脈血栓塞栓症 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 必要時ステロイド(詳細は適正使用ガイド参照) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | Infusion reactionおよびGrade3以上の副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=膵臓癌・胆道癌GEM

（対象疾病= _____）

《初回開始日》_____年 月 日
 今回〔 _____〕クール目

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 ゲムシタビン(GEM) | 1,000mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | 休 | | | | | | |
| 2 ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 点静 点静 | 1A 6.6mg | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | | * DLF = 投与量規定因子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | DLF: ジェムザール=白血球減少、血小板減少、貧血 骨髄抑制 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 点滴速度(30分)厳守 投与延期、8割の投与量に減量。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 重篤な骨髄抑制など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名=膵臓癌・胆道癌隔週GEM

(対象疾病=)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回〔 _____ 〕クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 ゲムシタビン(GEM) | 1,000mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 6.6mg | 点静 点静 | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | * DLF=投与量規定因子 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | DLF: ジェムザール=白血球減少、血小板減少、貧血 骨髄抑制 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 点滴速度(30分)厳守 投与延期、8割の投与量に減量。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 重篤な骨髄抑制など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 膀胱癌GEM+nab-PTX

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------------------|---|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 ゲムシタビン(GEM) | 1,000mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 アブラキサン(nab-PTX) | 125mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 末梢神経障害、感染症、間質性肺疾患、悪心・嘔吐 骨髄抑制、脳神経麻痺、黄斑浮腫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 点滴速度(30分)厳守 減量・休薬、投与の中止 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 各コース開始時:好中球数<1,500、血小板数<100,000 同一コース内:好中球数<500、血小板数<50,000 末梢神経障害 Grade3以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 膀胱癌mFOLFIRINOX

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|----------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | |
| 1 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(ℓ-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-------------|---------------------|--|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 骨髄抑制、下痢・腸炎、悪心・嘔吐、食欲不振、末梢神経障害、アナフィラキシー | |
| ☆副作用対策 | | 休薬、G-CSF投与、制吐剤の予防投与、UGT1A1検査 | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 好中球 < 1500、PLT < 7.5万、アナフィラキシー出現時は原則禁忌 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 膵臓癌mFOLFIRINOX<インフューザーポンプ使用>

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|----------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | | |
| 1 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(ℓ-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|---------------------|---------------------------------------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 骨髄抑制、下痢・腸炎、悪心・嘔吐、食欲不振、末梢神経障害、アナフィラキシー | |
| ☆副作用対策 | | 休薬、G-CSF投与、制吐剤の予防投与、UGT1A1検査 | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 好中球<1500、PLT<7.5万、アナフィラキシー出現時は原則禁忌 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 胆道癌GEM+CDDP

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|---|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 ゲムシタビン(GEM) | 1,000mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 25mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 6.6mg | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 腎機能障害、骨髄抑制、嘔気 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | GEM; 点滴速度(30分)厳守 投与延期、8割の投与量に減量。 補液、利尿剤、制吐剤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 重篤な骨髄抑制、腎機能障害など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=胆道癌GEM+CDDP+S-1

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= _____ cm

体重= _____ kg

体表面積= _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|---------------------|---------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 ゲムシタビン(GEM) | 1,000mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 シスプラチン(CDDP) | 25mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 S-1 | 80mg/m ² ★ | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 | 体表面積 1.25m ² 未満 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.25~1.5m ² 未満 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5m ² 以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | | 1A | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | | 6.6mg | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ☆予想される 重篤副作用 | | | 腎機能障害、骨髄抑制、嘔気、食欲不振、下痢、口内炎など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ☆副作用対策 | | | GEM; 点滴速度(30分)厳守 補液、利尿剤、制吐剤投与延期、減量。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | 重篤な骨髄抑制、腎機能障害など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝膀胱癌・胆道癌S-1+GEM

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 ゲムシタピン(GEM) | 1000mg/m ² | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m ² 未満 | | | | 40mg×2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25～1.5m ² 未満 | | | | 50mg×2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | | | | 60mg×2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | 骨髄抑制、食欲不振、下痢、口内炎など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | 減量投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | WBC<2000、Hb<8、Plt<70000、T.B>2.0、GOT>190、GPT>220、Cre>1.65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=肝臓癌EPI[TACE]

（対象疾病= _____）

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 動注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 エピルピシン(EPI) | 50mg/body | 動注 (肝動脈内に投与) | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 休薬期間 | 3~4週 | クール回数 | ※ | ※通常3~4クール | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 心筋障害、骨髄抑制、肝・胆道障害 アナフィラキシー様症状、悪心、嘔吐、発熱 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 減量・休薬等 適宜血液検査、肝機能・腎機能検査、心機能検査等(総投与量900mg/m ² を超えると、うっ血性心不全を起こすことが 多くなるので注意する) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 心機能障害、高度の肝機能障害 他のアントラサイクリン系薬剤等心毒性を有する薬剤による前治療が限界量に達している場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝肝臓癌RAM

（対象疾病＝ _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 サイラムザ(RAM) | 8mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | ポララミン | 5mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | ※RAM投与後の観察期間(60分)はinfusion reactionの発現なければ3クール目以降は省略可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 血栓塞栓症、infusion reaction、消化管穿孔、出血、好中球減少症、可逆性後白質脳症症候群、瘻孔創傷治療障害、うっ血性心不全(サイラムザ) |
| ☆副作用対策 | 適正使用ガイド参照(サイラムザ) |
| ☆実施中止条件 | |

| | |
|--|----------|
| (サイラムザ休薬基準) | G: Grade |
| ・手術を予定している患者、創傷治療による合併症 | |
| ・症候性G2以上の高血圧、1日尿蛋白量2g以上3g未満 | |
| (サイラムザ中止基準) | |
| ・動静脈血栓塞栓症、G3以上のinfusion reaction、消化管穿孔 | |
| ・G3以上の出血、うっ血性心不全、瘻孔 | |
| ・可逆性後白質脳症症候群 | |
| ・降圧剤治療してもコントロールできない症候性G2以上の高血圧 | |
| ・1日尿蛋白量3g以上、又はネフローゼ症候群 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=大腸癌Q-LV+5FU

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= _____ cm

体重= _____ kg

体表面積= _____ m²

Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|------------------------|---------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 レボホリナート(Q-LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)開始1時間後に5-FU開始 | | | | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | | | | |
| 1 レボホリナート(Q-LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 全開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 56日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (6週投与2週休薬) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、血小板減少、下痢、口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | それぞれ投薬(G-CSF、止しゃ剤)で対処。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<2000 (Seg<1000) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌Q-LV+5FU+BEV

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 月 日

今回[_____]クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | |
| 1 レボホリナート(Q-LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 500mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90* | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)開始1時間後に5-FU開始 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 レボホリナート(Q-LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 500mg/m ² | 点静 | 全開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|------------|-------|--|
| 1クール期間 | 56日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (6週投与2週休薬) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000 (好中球<2000) その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名 = 大腸癌 θ -LV+5FU+CPT-11

(対象疾病 =)

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 ____ 月 ____ 日
 今回 [_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|-------------------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 レボホリナート(θ -LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 500mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 80mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)開始後1時間目より5-FU投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | 制限なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | 白血球減少、嘔気、下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | それぞれ投薬(G-CSF、制吐剤、止しゃ剤)で対処。又は隔週投与に変更 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | | WBC<2000 (Seg<1000)、重症の下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌 θ -LV+5FU+CPT-11+BEV

（対象疾病＝_____）

《初回開始日》_____年 月 日

今回〔_____〕クール目

身長＝_____cm

体重＝_____kg

体表面積＝_____m²

Ccr＝_____

担当医

| 薬剤 (商品名、一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | × | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(θ -LV) | 250mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 500mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 イリノテカン(CPT-11) | 80mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2)開始後1時間目より5-FU投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|-----|-------|--|
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| 【備考】 | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOX4

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 レボホリナート(ℓ-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 レボホリナート(ℓ-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1,380 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<3,000 (好中球<2,000) 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOX4**アレルギーレジメン**

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | |
| 1 レボホリナート(ℓ-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 レボホリナート(ℓ-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1380 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ポラミン | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ファモチジン | 20mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 末梢神経障害、骨髄抑制、血管炎・血管痛など持続投与に伴う血管障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 重篤な骨髄障害 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOX4+BEV

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| |
|-----|
| 担当医 |
|-----|

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|------------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | アバスチン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(ℓ-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | レボホリナート(ℓ-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1380 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アバスチンは、1stラインでは5mg/kg、2ndラインでは10mg/kg
 ※アバスチンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバスチン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバスチン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000 (好中球<2000) その他＝末梢神経障害 |

(アバスチン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバスチン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOX4+BEV **アレキザレジン**

（対象疾病＝_____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
体重＝ _____ kg
体表面積＝ _____ m²
Ccr ＝ _____

担当医 _____

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 1 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 レボホリナート(L-LV) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 5-FU | 600mg/m ² | 点静 | 1380 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アバステンは、1stラインでは5mg/kg、2ndラインでは10mg/kg
 ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | | |
|--------|---------|-------|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 |
| 休薬期間 | (1回/2週) | |

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレキザレジンに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

| | |
|---|----------|
| (アバステン休薬基準) | G: Grade |
| ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性 | |
| ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3 | |
| (アバステン中止基準) | |
| ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3 | |
| ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4 | |
| ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合 | |
| ※国内臨床試験の基準を参照 | |

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名 = 大腸癌m-FOLFOX6

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間連続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 休薬期間 | 14日 (1回/2週) | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 末梢神経毒性、血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 3,000 (好中球 < 2,000) 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌m-FOLFOX6<インフューザーポンプ用>

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | |
| 1 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2,400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 末梢神経毒性、血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC<3,000 (好中球<2,000) 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

エンボス

化学療法実施計画書 (投与日程)

レジメン名 = 大腸癌 m-FOLFOX6 **アレギーレジメン**

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日

今回 [] クール目

身長 = _____ cm
体重 = _____ kg
体表面積 = _____ m²
Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | |
| 1レボホリナート(ℓ -LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ボラミン | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ファモチジン | 20mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 末梢神経毒性、血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 3,000 (好中球 < 2,000) 末梢神経障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌sLV5FU2

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 レボホリナート(ℓ-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 6.6mg 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 休薬期間 | 14日 (1回/2週) | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌m-FOLFOX6+BEV

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治療遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌m-FOLFOX6+BEV<インフューザ-ポンプ使用>

（対象疾病＝ _____ ）

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 ____ 月 ____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|------------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | アバスチン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--------|---------|-------|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 |
| 休薬期間 | (1回/2週) | |

※アバスチンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| 【備考】 | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治療遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバスチン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバスチン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目=WBC<3000(好中球<2000) その他=末梢神経障害 |

(アバスチン休薬基準) G:Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバスチン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌m-FOLFOX6+BEV **アレギー-レジメン**

（対象疾病 = _____）

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回 [_____] クール目

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|------------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| 【備考】 | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 = WBC < 3000 (好中球 < 2000) その他 = 末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade

- ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
- ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3

(アバステン中止基準)

- ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
- ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
- ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合

※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌m-FOLFOX6+BEVアレルギー-用<インフューザーポンプ使用>

（対象疾病＝ _____ ）

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回〔 _____ 〕クール目

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000 (好中球<2000) その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌sLV5FU2+BEV

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | |
| 1 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合 **※国内臨床試験の基準を参照**

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌sLV5FU2+BEV<インフューザーポンプ使用>
(対象疾病＝)

《初回開始日》 年 月 日
今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
体重＝ _____ kg
体表面積＝ _____ m²
Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

| | |
|---|----------|
| (アバステン休薬基準) | G: Grade |
| <ul style="list-style-type: none"> ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3 | |
| (アバステン中止基準) | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合 ※国内臨床試験の基準を参照 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=《1クール目》大腸癌m-FOLFOX6+CET

（対象疾病= _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回[_____]クール目

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | |
| 1 アービタックス(CET) | 400mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アービタックス(CET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120※ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ボラミン | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|-----|-------|---|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | 1 |
| 休薬期間 | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ※※、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 エルプラット・5-FU: 白血球減少、血小板減少、末梢神経症状 エルプラット: アレルギー反応 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤なアレルギー反応、骨髄抑制、末梢神経障害等 |

(アービタックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与
 (アービタックス中止基準)
 ・Infusion Reaction: G3
 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3
 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合)
アービタックス適正使用ガイド参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=《2クール目以降》大腸癌m-FOLFOX6+CET

(対象疾病=)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 アービタックス(GET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボララミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | | | |
|--------|-----|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | | | |

| 【備考】 | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ^{※※} 、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 エルプラット・5-FU: 白血球減少、血小板減少、末梢神経症状 エルプラット: アレルギー反応 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤なアレルギー反応、骨髄抑制、末梢神経障害等 |

(アービタックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与
 (アービタックス中止基準)
 ・Infusion Reaction: G3
 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3
 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合)
 アービタックス適正使用ガイド参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=《1クール目》大腸癌m-FOLFOX6+CETアレルギーレジメン

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= _____ cm

体重= _____ kg

体表面積= _____ m²

Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 アービタックス(CET) | 400mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アービタックス(CET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラミン | 1A | 点静 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。

※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | | | |
|--------|-----|-------|---|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | 1 |
| 休薬期間 | | | |

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ^{※※} 、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 エルプラット・5-FU: 白血球減少、血小板減少、末梢神経症状 エルプラット: アレルギー反応 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤なアレルギー反応、骨髄抑制、末梢神経障害等 |

| |
|---|
| (アービタックス休薬基準) G:Grade |
| ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与 |
| (アービタックス中止基準) |
| ・Infusion Reaction: G3 |
| ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3 |
| ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合) |
| アービタックス適正使用ガイド参照 |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=《2クール目以降》大腸癌m-FOLFOX6+CETアレキ-レジメン

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 アービタックス(GET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラミン | 1A | 点静 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | | | |
|--------|-----|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | | | |

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ^{※※} 、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 エルプラット・5-FU: 白血球減少、血小板減少、末梢神経症状 エルプラット: アレルギー反応 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤なアレルギー反応、骨髄抑制、末梢神経障害等 |

(アービタックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与
 (アービタックス中止基準)
 ・Infusion Reaction: G3
 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3
 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合)
 アービタックス適正使用ガイド参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌m-FOLFOX6+PAN

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して
 60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | |
|--------|---------|-------|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 |
| 休薬期間 | (1回/2週) | |

| 【備考】 | |
|-------------|--|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、末梢神経障害 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、 電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、末梢神経障害等 |

| ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型 |
|--|
| (ベクティビックス休薬基準) G: Grade |
| ・G3以上の重度の皮膚障害 |
| ・重度の下痢 |
| (ベクティビックス中止基準) |
| ・忍容不能な重度の皮膚障害 |
| ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止) |
| ・G3以上の重度のInfusion reaction |
| ・間質性肺疾患 |
| ※国内臨床試験の基準を参照 |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=大腸癌m-FOLFOX6+PAN<インフューザーポンプ使用>

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2,400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | |
|--------|---------|-------|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 |
| 休薬期間 | (1回/2週) | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、末梢神経障害 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、 電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、末梢神経障害等 |

ベクティビックス投与対象患者:KRAS遺伝子野生型
 (ベクティビックス休薬基準) G:Grade
 ・G3以上の重度の皮膚障害
 ・重度の下痢
 (ベクティビックス中止基準)
 ・忍容不能な重度の皮膚障害
 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害
 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止)
 ・G3以上の重度のInfusion reaction
 ・間質性肺疾患
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌m-FOLFOX6+PAN**アレギーレジメン**

(対象疾病 =)

身長 = _____ cm
体重 = _____ kg
体表面積 = _____ m²
Ccr = _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して60分以上かけて点滴静注
※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、末梢神経障害 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、末梢神経障害等 |

| |
|---|
| ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade ・G3以上の重度の皮膚障害 ・重度の下痢 (ベクティビックス中止基準) ・忍容不能な重度の皮膚障害 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止) ・G3以上の重度のInfusion reaction ・間質性肺疾患 ※国内臨床試験の基準を参照 |
|---|

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌m-FOLFOX6+PANアレルギーレジメン<インフューザーポンプ使用>

（対象疾病 = _____）

《初回開始日》 _____ 年 月 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| 【備考】 | |
|-------------|--|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、末梢神経障害 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、 電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、末梢神経障害等 |

ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型
 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の重度の皮膚障害
 ・重度の下痢
 (ベクティビックス中止基準)
 ・忍容不能な重度の皮膚障害
 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害
 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止)
 ・G3以上の重度のInfusion reaction
 ・間質性肺疾患
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌sLV5FU2+PAN<インフューザーポンプ使用>

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2,400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ポラミン | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して
 60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| 【備考】 | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、 電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | |

ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型
 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の重度の皮膚障害
 ・重度の下痢
 (ベクティビックス中止基準)
 ・忍容不能な重度の皮膚障害
 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害
 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止)
 ・G3以上の重度のInfusion reaction
 ・間質性肺疾患
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOXIRI
(対象疾病＝)

《初回開始日》 年 月 日
今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(ℓ-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 9.9mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|---------------------|--|--|
| 1クール期間 | 14日 (1回/2週) | クール回数 | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 骨髄抑制、下痢・腸炎、悪心・嘔吐、食欲不振、末梢神経障害、アナフィラキシー | |
| ☆副作用対策 | | 休薬、G-CSF投与、制吐剤の予防投与、UGT1A1検査 | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 好中球《1クール目》<2000、《2クール目以降》<1500、PLT《1クール目》<10万、《2クール目以降》<7.5万 アナフィラキシー出現時は原則禁忌 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOXIRI〈インフューザー・ポンプ用〉
(対象疾病＝)

《初回開始日》 年 月 日
今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
体重＝ _____ kg
体表面積＝ _____ m²
Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | イリノテカン(CPT-11) 150mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(L-LV) 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン 9.9mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|---------------------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 (1回/2週) | クール回数 | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | | 骨髄抑制、下痢・腸炎、悪心・嘔吐、食欲不振、末梢神経障害、アナフィラキシー |
| ☆副作用対策 | | | 休薬、G-CSF投与、制吐剤の予防投与、UGT1A1検査 |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | 好中球《1クール目》<2000、《2クール目以降》<1500、PLT《1クール目》<10万、《2クール目以降》<7.5万 アナフィラキシー出現時は原則禁忌 |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOXIRI+BEV

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間連続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 点静 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | | | |
|-------------|---|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |
| 【備考】 | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少、下痢・腸炎、食欲不振、消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) | | |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) | | |
| ☆実施中止条件 | 好中球《1クール目》<2000、《2クール目以降》<1500、 PLT《1クール目》<10万、《2クール目以降》<7.5万 その他＝末梢神経障害 | | |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFOXIRI+BEV<インフューザーホップ用>

（対象疾病＝ _____ ）

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr＝ _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|------------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 9.9mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | | | |
|-------------|---|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |
| 【備考】 | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少、下痢・腸炎、食欲不振、消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クリーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) | | |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) | | |
| ☆実施中止条件 | 好中球《1クール目》<2000、《2クール目以降》<1500、 PLT《1クール目》<10万、《2クール目以降》<7.5万 その他＝末梢神経障害 | | |

(アバステン休薬基準) G:Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、
 喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌FOLFIRI

（対象疾病 = _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 6.6mg | 点静 | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、下痢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | WBC < 3,000 (好中球 < 2,000)、摂食困難な下痢。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+BEV

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治療遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+BEV<インフューザーポンプ用>

（対象疾病＝ _____ ）

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 アバスチン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 点静 点静 | 1A 6.6mg | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバスチンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治療遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・ 高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、 ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバスチン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバスチン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバスチン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバスチン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、
 喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール
 不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または
 画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=《1クール目》大腸癌FOLFIRI+CET

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回[]クール目

身長= _____ cm

体重= _____ kg

体表面積= _____ m²

Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 アービタックス(CET) | 400mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アービタックス(CET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | | | |
|--------|-----|-------|---|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | 1 |
| 休薬期間 | | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ^{※※} 、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 イリノテカン・5-FU: 白血球減少、血小板減少、下痢、嘔気・嘔吐 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

| |
|---|
| (アービタックス休薬基準) G: Grade |
| ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与 |
| (アービタックス中止基準) |
| ・Infusion Reaction: G3 |
| ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3 |
| ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合) |
| アービタックス適正使用ガイド参照 |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 《2クール目以降》大腸癌 FOLFIRI + CET

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 アービタックス (CET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート (L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン (CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|-----|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度の Infusion Reaction ※※、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 イリノテカン・5-FU: 白血球減少、血小板減少、下痢、嘔気・嘔吐 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

| |
|---|
| (アービタックス休薬基準) G: Grade |
| ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与 |
| (アービタックス中止基準) |
| ・Infusion Reaction: G3 |
| ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3 |
| ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合) |
| アービタックス適正使用ガイド参照 |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+PAN

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(ℓ-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1,380 | ↓ | ↓ (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| 【備考】 | |
|-------------|--|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、下痢、嘔気・嘔吐 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

| |
|---|
| ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade ・G3以上の重度の皮膚障害 ・重度の下痢 (ベクティビックス中止基準) ・忍容不能な重度の皮膚障害 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止) ・G3以上の重度のInfusion reaction ・間質性肺疾患 ※国内臨床試験の基準を参照 |
|---|

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+PAN<インフューザーホップ用>

（対象疾病＝ _____ ）

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 | ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ボラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、下痢、嘔気・嘔吐 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、 電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型
 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の重度の皮膚障害
 ・重度の下痢
 (ベクティビックス中止基準)
 ・忍容不能な重度の皮膚障害
 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害
 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止)
 ・G3以上の重度のInfusion reaction
 ・間質性肺疾患
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+RAM

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 サイラムザ(RAM) | 8mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボララミン | 5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | ※RAM投与後の観察期間(60分)はinfusion reactionの発現なければ3クール目以降は省略可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【備考】

| | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少、下痢 血栓塞栓症、infusion reaction、消化管穿孔、出血、好中球減少症、可逆性後白質脳症症候群、瘻孔創傷治療障害、うっ血性心不全(サイラムザ) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(サイラムザ) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） 末梢神経障害 |

(サイラムザ休薬基準) G: Grade

- 手術を予定している患者、創傷治癒による合併症
- 症候性G2以上の高血圧、1日尿蛋白量2g以上3g未満

(サイラムザ中止基準)

- 動静脈血栓塞栓症、G3以上のinfusion reaction、消化管穿孔
- G3以上の出血、うっ血性心不全、瘻孔
- 可逆性後白質脳症症候群
- 降圧剤治療してもコントロールできない症候性G2以上の高血圧
- 1日尿蛋白量3g以上、又はネフローゼ症候群

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+RAM<インフューザホップ用>

（対象疾病＝）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 サイラムザ(RAM) | 8mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラミン | 5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | ※RAM投与後の観察期間(60分)はinfusion reactionの発現なければ3クール目以降は省略可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【備考】

| | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少、下痢 血栓塞栓症、infusion reaction、消化管穿孔、出血、好中球減少症、可逆性後白質脳症症候群、瘻孔創傷治療障害、うっ血性心不全(サイラムザ) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(サイラムザ) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） 末梢神経障害 |

| | |
|--|----------|
| (サイラムザ休薬基準) | G: Grade |
| ・手術を予定している患者、創傷治癒による合併症 | |
| ・症候性G2以上の高血圧、1日尿蛋白量2g以上3g未満 | |
| (サイラムザ中止基準) | |
| ・動静脈血栓塞栓症、G3以上のinfusion reaction、消化管穿孔 | |
| ・G3以上の出血、うっ血性心不全、瘻孔 | |
| ・可逆性後白質脳症症候群 | |
| ・降圧剤治療してもコントロールできない症候性G2以上の高血圧 | |
| ・1日尿蛋白量3g以上、又はネフローゼ症候群 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+アプリヘルセプト

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 ザルトラップ(アプリヘルセプト) | 4mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ | (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【備考】

| | |
|-------------|--|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少、下痢 血栓塞栓症、infusion reaction、消化管穿孔、出血、下痢 好中球減少症、可逆性後白質脳症症候群、瘻孔、高血圧 創傷治癒障害、ネフローゼ症候群、血栓性微小血管症 |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ザルトラップ) |
| ☆実施中止条件 | 末梢神経障害 |

| | |
|--------------------------------------|----------|
| (ザルトラップ休薬基準) | G: Grade |
| ・SEG<1500、PLT<75000、G3以上の高血圧 | |
| ・1<UPCR≤2で血尿が認められる場合、またはUPCR>2の場合 | |
| (ザルトラップ中止基準) | |
| ・動静脈血栓塞栓症、重度のinfusion reaction、消化管穿孔 | |
| ・G3以上の出血、瘻孔、可逆性後白質脳症症候群 | |
| ・G4または高血圧に伴う臓器障害が認められた場合 | |
| ・2mg/kgに減量しても再発した場合 | |
| ・ネフローゼ症候群、血栓性微小血管症 | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌FOLFIRI+アフリヘルセプト<インフューザーホップ用>

（対象疾病＝）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 ギルトラップ(アフリヘルセプト) | 4mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 レボホリナート(L-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 5-FU | 400mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【備考】

| | |
|-------------|--|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少、下痢 血栓塞栓症、infusion reaction、消化管穿孔、出血、下痢 好中球減少症、可逆性後白質脳症症候群、瘻孔、高血圧 創傷治癒障害、ネフローゼ症候群、血栓性微小血管症 |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ギルトラップ) |
| ☆実施中止条件 | 末梢神経障害 |

(ギルトラップ休薬基準) G: Grade

- ・SEG<1500、PLT<75000、G3以上の高血圧
- ・1<UPCR≤2で血尿が認められる場合、またはUPCR>2の場合

(ギルトラップ中止基準)

- ・動静脈血栓塞栓症、重度のinfusion reaction、消化管穿孔
- ・G3以上の出血、瘻孔、可逆性後白質脳症症候群
- ・G4または高血圧に伴う臓器障害が認められた場合
- ・2mg/kgに減量しても再発した場合
- ・ネフローゼ症候群、血栓性微小血管症

化学療法実施計画書 (投与日程)
 レジメン名=《1クール目》大腸癌CET単剤
 (対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| |
|-----|
| 担当医 |
| |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 1 アービタックス(CET) (終了後ラインを生食にてフラッシュする) | 400mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 デキサメタゾン ポラミン | 6.6mg 1A | 点静 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|----|-------|---|
| 1クール期間 | 7日 | クール回数 | 1 |
| 休薬期間 | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| 【備考】 | |
|-------------|--|
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ^{***} 、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | |

(アービタックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与
 (アービタックス中止基準)
 ・Infusion Reaction: G3
 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3
 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合)

 アービタックス適正使用ガイド参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝《2クール目以降》大腸癌CET単剤
 （対象疾病＝）

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 アービタックス(CET) (終了後ラインを生食にてフラッシュする) | 250mg/m ² | 点静 | 60～120※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 デキサメタゾン ポラミン | 6.6mg 1A | 点静 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|----|-------|--|
| 1クール期間 | 7日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ※※ 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | |

| |
|---|
| (アービタックス休薬基準) G:Grade ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与 (アービタックス中止基準) ・Infusion Reaction: G3 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合) アービタックス適正使用ガイド参照 |
|---|

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 《1クール目》大腸癌CPT-11+CET【A法】

（対象疾病 = _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ²) | 投与法 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|----------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | | | | | | | | | |
| 1 アービタックス(CET) | 400mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 アービタックス(CET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120※ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| イリノテカン(CPT-11) | 100mg/m ² | 点静 | 90以上 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン ポララミン | 1A 点静 1A 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|-----|-------|---|
| 1クール期間 | 42日 | クール回数 | 1 |
| 休薬期間 | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ※※、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 イリノテカン: 白血球減少、血小板減少、下痢、 嘔気・嘔吐 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、 投与延期、減量 アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

(アービタックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与
 (アービタックス中止基準)
 ・Infusion Reaction: G3
 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3
 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合)
アービタックス適正使用ガイド参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝《2クール目以降》大腸癌CPT-11+CET【A法】

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ²) | 投与法 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|----------------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | | | | | | | | |
| 1 アービタックス(CET) | 250mg/m ² | 点静 | 60~120※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 イリノテカン(CPT-11) | 100mg/m ² | 点静 | 90以上 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン ポララミン | 1A 点静 1A 点静 | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|-----|-------|--|
| 1クール期間 | 42日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | | | |

※アービタックスは、初回投与時は、120分で点静、忍容性良好であれば2投目以降、60分で点静可能。
 ※※アービタックス投与中は緊急時に十分対応できる治療環境を整え、投与終了後少なくとも1時間は患者の状態に注意すること。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | アービタックス: 重度のInfusion Reaction ^{※※} 、 重度の皮膚障害、間質性肺疾患、低マグネシウム血症 イリノテカン: 白血球減少、血小板減少、下痢、 嘔気・嘔吐 |
| ☆副作用対策 | 前投与薬(抗ヒスタミン剤等)、投与速度減速、 投与延期、減量アービタックス適正使用ガイド参照 |
| ☆実施中止条 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

(アービタックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の皮膚障害が発現した場合は、G2以下に回復するまで投与延期し、さらに発現回数により、減量し再投与
 (アービタックス中止基準)
 ・Infusion Reaction: G3
 ・治療に影響しコントロール不可の血液毒性以外の副作用(心毒性、肺毒性など): G3
 ・間質性肺炎(呼吸困難等の症状が急激に現れた場合)
 アービタックス適正使用ガイド参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌PAN単剤

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回[_____]クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 デキサメタゾン ボラミン | 6.6mg 1A | 点静 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して
 60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | |

ベクティビックス投与対象患者: KRAS遺伝子野生型
 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の重度の皮膚障害
 ・重度の下痢
 (ベクティビックス中止基準)
 ・忍容不能な重度の皮膚障害
 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害
 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止)
 ・G3以上の重度のInfusion reaction
 ・間質性肺疾患
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌CPT-11+PAN

（対象疾病＝_____）

《初回開始日》_____年____月____日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝_____cm
 体重＝_____kg
 体表面積＝_____m²
 Ccr＝_____

担当医

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | ベクティビックス(PAN) | 6mg/kg | 点静 | 60 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | イリノテカン(CPT-11) | 150mg/m ² | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ポラミン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ベクティビックス投与の際はインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を通して
 60分以上かけて点滴静注
 ※ベクティビックス投与の前後は生食で点滴ラインをフラッシュ

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

| 【備考】 | |
|-------------|---|
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、血小板減少、下痢、嘔気・嘔吐 皮膚障害、間質性肺炎、Infusion reaction、下痢、電解質異常、心臓障害(ベクティビックス) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 適正使用ガイド参照(ベクティビックス) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、消化器症状等 |

ベクティビックス投与対象患者: RAS遺伝子野生型
 (ベクティビックス休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の重度の皮膚障害
 ・重度の下痢
 (ベクティビックス中止基準)
 ・忍容不能な重度の皮膚障害
 ・投与スキップしても忍容可能まで回復しない皮膚障害
 (6週間以内にG2以下に回復しなかった場合は本剤中止)
 ・G3以上の重度のInfusion reaction
 ・間質性肺疾患
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=大腸癌S-1+隔週CPT-11(IRIS)

(対象疾病=)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回〔 _____ 〕クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | |
| 1 イリノテカン(CPT-11) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m ² 未満 | | 40mg×2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25~1.5m ² 未満 | | 50mg×2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | | 60mg×2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | 骨髄抑制、下痢・嘔吐、腸炎、消化管出血、間質性肺炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | 補液、制吐剤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | PS3以上、あるいはCPT-11投与7日前までにPS2であればスキップして次のコースへ 重篤な骨髄抑制、高度な下痢など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌S-1＋隔週CPT-11＋BEV

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 イリノテカン(CPT-11) | 100mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m ² 未満 | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25～1.5m ² 未満 | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 28日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 骨髄抑制、下痢・嘔吐、腸炎、消化管出血、間質性肺炎 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 補液、制吐剤 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 重篤な骨髄抑制、高度な下痢など |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 大腸癌XELOXアレルギーレジメン

（対象疾病 = _____）

身長 = _____ cm
 体重 = _____ kg
 体表面積 = _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回 [_____] クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 経口 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 オキサリプラチン | 130mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 ゼロータ(CAP):C法 体表面積 | 2,000mg/m ² * | 経口 | / | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | |
| | | | | (ゼロータ内服: 第1日目午後~15日目午前) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★ゼロータ 1.36m ² 未満 | 1,200mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.36~1.66m ² 未満 | 1,500mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.66~1.96m ² 未満 | 1,800mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.96m ² 以上 | 2,100mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボラフィン | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファモチジン | 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | 末梢神経毒性、血液毒性、手足症候群 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | 対症療法と減量又は休薬 手足症候群対策・・・保湿剤、ビタミンB6内服など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | WBC < 3,000 (好中球 < 2,000) 末梢神経障害、手足症候群 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌XELOX+BEV

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | |
| 1 アバステン(BEV) | 7.5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 130mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 ゼロータ(CAP):C法 | 2,000mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | |
| 体表面積 | | | | (ゼロータ内服:第1日目午後~15日目午前) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★ゼロータ 1.36m未満 | 1,200mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.36~1.66m未満 | 1,500mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.66~1.96m未満 | 1,800mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.96m以上 | 2,100mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 末梢神経症状、血液毒性、手足症候群(ゼロータ) 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クリーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 対症療法、減量、休薬、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) 手足症候群対策・・・保湿剤、ビタミンB6内服など |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害、手足症候群 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌XELOX+BEVアレルギーレジメン
(対象疾病＝)

《初回開始日》 年 月 日
 今回〔 〕クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
|-----|--|

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 1 アバスチン(BEV) | 7.5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 130mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 ゼロータ(CAP) :C法 体表面積 | 2,000mg/m ² * | 経口 | | (ゼロータ内服: 第1日目午後～15日目午前) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★セロータ 1.36m ² 未満 | 1,200mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.36～1.66m ² 未満 | 1,500mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.66～1.96m ² 未満 | 1,800mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.96m ² 以上 | 2,100mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 16.5mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ボラフィン | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ファモチジン | 20mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1クール期間 21日 クール回数

休薬期間

※アバスチンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-----------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される 重篤副作用 | 末梢神経症状、血液毒性、手足症候群（ゼロータ） 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバスチン) |
| ☆副作用対策 | 対症療法、減量、休薬、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバスチン) 手足症候群対策・・・保湿剤、ビタミンB6内服など |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害、手足症候群 |

(アバスチン休薬基準) G: Grade

- ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
- ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3

(アバスチン中止基準)

- ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
- ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
- ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合

※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=大腸癌SOX7アレルギーレジメン

(対象疾病=)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------------------|----------------------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 オキサリプラチン | 130mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m ² 未満 | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25~1.5m ² 未満 | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン ボラミン ファモチジン | 点静 点静 点静 点静 | 1A 16.5mg 1A 20mg | ↓ ↓ ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | | | 末梢神経毒性、血液毒性、手足症候群 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | 補液、制吐剤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | WBC<3,000 (好中球<2,000) 末梢神経障害、手足症候群 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=大腸癌SOX+BEV

(対象疾病=)

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長= _____ cm

体重= _____ kg

体表面積= _____ m²

Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 アバステン(BEV) | 7.5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 130mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 | 1.25m ² 未満 | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.25~1.5m ² 未満 | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5m ² 以上 | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 【備考】 | |
|-----------------|---|
| ☆予想される 重篤副作用 | 末梢神経症状、血液毒性、手足症候群 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 対症療法、減量、休薬、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目=WBC<3000 (好中球<2000) その他=末梢神経障害、手足症候群 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名=大腸癌SOX+BEVアレルギーレジメン

(対象疾病=)

身長= _____ cm
体重= _____ kg
体表面積= _____ m²
Ccr = _____

担当医

《初回開始日》_____年_____月_____日
今回〔 _____ 〕クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 アバステン(BEV) | 7.5mg/kg | 点静 | 30~90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 オキサリプラチン | 130mg/m ² | 点静 | 240 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 S-1 | 80mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | |
| 体表面積 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★S-1 1.25m ² 未満 | 40mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.25~1.5m ² 未満 | 50mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5m ² 以上 | 60mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン 16.5mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ボラミン 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ファモチジン 20mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------|--|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 末梢神経症状、血液毒性、手足症候群 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クラーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 対症療法、減量、休薬、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目=WBC<3000 (好中球<2000) その他=末梢神経障害、手足症候群 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
(アバステン中止基準)
・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌XELIRI

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr＝ _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------|--|---------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 1 イリノテカン(CPT-11) | 200mg/m ² | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 ゼロータ(CAP) | 1600mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | (1) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体表面積 | | | | (ゼロータ内服: 第1日目午後～15日目午前) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★ゼロータ 1.31m ² 未満 | 900mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.31～1.69m ² 未満 | 1200mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.69～2.07m ² 未満 | 1500mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.07m ² 以上 | 1800mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 デキサメタゾン | 1A 点静 点静 | | ↓ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 休薬期間 | 21日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 骨髄抑制、下痢・嘔吐、血液毒性、手足症候群 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 対症療法と減量又は休薬、前投薬強化、補液 手足症候群対策・・・保湿剤、ビタミンB6内服など | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | PS3以上あるいはCPT-11投与7日前までにPS2であればスキップして次のコースへ。 重篤な骨髄抑制、高度な下痢など WBC<3000(好中球<2000) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌XELIRI+BEV

（対象疾病＝ ）

《初回開始日》 年 月 日

今回〔 〕クール目

身長＝ cm
 体重＝ kg
 体表面積＝ m²
 Ccr ＝

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|--------------|---------------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 アバステン(BEV) | 7.5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 イリノテカン(CPT-11) | 200mg/m ² | 点静 | 90 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 ゼロータ(CAP) : C法 | 1600mg/m ² * | 経口 | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | |
| 体表面積 | | | | (ゼロータ内服: 第1日目午後～15日目午前) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ★ゼロータ 1.31m未満 | 900mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.31～1.69m未満 | 1200mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.69～2.07m未満 | 1500mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.07m以上 | 1800mg × 2回/日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|--|-------|--|--|
| 1クール期間 | 21日 | クール回数 | | ※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。 2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。 |
| 休薬期間 | | | | |
| 【備考】 | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | 骨髄抑制、下痢・嘔吐、血液毒性、手足症候群(ゼロータ) 消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クリーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) | | | (アバステン休薬基準) G: Grade ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3 (アバステン中止基準) ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合 ※国内臨床試験の基準を参照 |
| ☆副作用対策 | 対症療法、減量、休薬、前投薬強化、補液 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) 手足症候群対策・・・保湿剤、ビタミンB6内服など | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000 (好中球<2000) PS3以上あるいはCPT-11投与7日前までにPS2であれば、スキップして次のコースへ。重篤な骨髄抑制、高度な下痢など。 | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌m-FOLFOX7+BEV

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30～90※ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 1,200mg/m ² | 点静 | 1380 | ↓ | ↓ (2日間継続して投与) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治療遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝大腸癌m-FOLFOX7+BEV<インフューザーポンプ使用>

（対象疾病＝ _____）

身長＝ _____ cm

体重＝ _____ kg

体表面積＝ _____ m²

Ccr ＝ _____

担当医

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回〔 _____ 〕クール目

| | 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------------------|---------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 1 | アバステン(BEV) | 5mg/kg | 点静 | 30~90※ ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | レボホリナート(l-LV) | 200mg/m ² | 点静 | 120 ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | オキサリプラチン | 85mg/m ² | 点静 | 120 ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5-FU | 2400mg/m ² /クール | 点静 | 2400 ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|---------|-------|--|
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | (1回/2週) | | |

※アバステンは、初回投与時は、90分で点静、忍容性良好であれば、60分で点静可能。
2回目の投与で忍容性良好であればそれ以後の投与は、30分で点静可能。

| | |
|-------------|---|
| 【備考】 | |
| ☆予想される重篤副作用 | 白血球減少、末梢神経症状、血小板減少 消化管穿孔、創傷治療遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症・高血圧性クレーゼ、可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、うっ血性心不全(アバステン) |
| ☆副作用対策 | 減量、アレルギーに対しては前投薬の強化 緊急対応ガイド参照・適正使用ガイド参照(アバステン) |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目＝WBC<3000（好中球<2000） その他＝末梢神経障害 |

(アバステン休薬基準) G: Grade
 ・G3以上の血液毒性または、G2以上の非血液毒性
 ・出血G2、タンパク尿G2、肝機能障害G3
 (アバステン中止基準)
 ・過敏症G3、消化管穿孔または裂開が発現した場合、出血G3、喀血G1、血栓症/塞栓症(静脈系)G3
 ・血栓症/塞栓症(動脈系)G1、高血圧(薬剤によるコントロール不可能なG3)、タンパク尿G4
 ・可逆性後白質脳症症候群出現時、中枢神経障害症状または画像所見が認められた場合
 ※国内臨床試験の基準を参照

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 直腸癌5FU+Rx

（対象疾病 = _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | | | | | | | | | | |
| 1 5-FU | 300mg/m ² | 持続点滴 | 1440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | |
| Rx | 2Gy/day | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 35日 | クール回数 | | * JCOG副作用判定基準 Grade3、4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 照射後の炎症、下痢、白血球減少、口内炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | Grade4の血液毒性、Grade3、4の非血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 肛門癌5-FU+MMC+Rx

（対象疾病 = _____）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|--|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | | | | | | |
| 1 5-FU | 800mg/m ² | 点静 | 1440 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | |
| 2 マイトマイシン(MMC) | 10mg/m ² | 点静 | 全開 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | |
| Rx | 1.8Gy/day | | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 5-HT ₃ 拮抗薬 | 1A | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | |
| デキサメタゾン | 6.6mg | 点静 | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 35日 | クール回数 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 血液毒性、皮膚粘膜障害、消化器症状 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 減量、G-CSF製剤投与 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | Grade4の血液毒性(好中球<500、血小板<25,000等) Grade3、4の非血液毒性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 肺癌CDDP[胸腔内]

(対象疾病 =)

《初回開始日》 年 月 日

今回 [] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------------------------|-----------------|---------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 20 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 1 シスプラチン(CDDP) | 50mg/body | 胸腔内注入 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 | 14日 | クール回数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休薬期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | 白血球減少、血小板減少、腎障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 骨転移癌ゾメタ(ゾレドロン酸)

(対象疾病 = _____)

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日

今回 [_____] クール目

身長 = _____ cm

体重 = _____ kg

体表面積 = _____ m²

Ccr = _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 1クール投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------|---------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | |
| 1 2 3 ゾメタ(ゾレドロン水和物) (腎機能低下時はCcrに応じて減量) | 4mg/body | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ccr(mL/min) | >60 | 50-60 | 40-49 | 30-39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推奨用量(mg/body) | 4 | 3.5 | 3.3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1クール期間 休薬期間 | ※ | クール回数 | 制限なし | ※固形癌骨転移による骨病変: 3~4週間間隔 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | 急性腎不全、心不全、顎骨壊死、低カルシウム血症 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆副作用対策 | | 薬剤投与中止、対症療法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 臨床症状にて判断 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

実施計画書（投与日程） [外来化学療法加算レジメン]

レジメン名=《1~4回目》UCLレミケード

(対象疾病=)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| | |
|-----|--|
| 担当医 | |
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 | 投与時間 (min) | 投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------------------|--------------|---------------|--------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 36 | 43 | 50 | 57 | 64 | 71 | 78 | 85 | 92 | 99 | 106 | 113 | 120 | 127 | 134 | 141 | 148 | 155 | ... | ... | ... |
| 1 レミケード(インフリキシマブ) | 5mg/kg | 点静 | 120以上 | ↓ | | ↓ | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※インラインフィルターを使用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-------------|-----------------------------|----------------------------|--|
| 1クール期間 | | クール回数 | |
| 休薬期間 | 初回投与後、2週、6週に投与し、以後8週間の間隔で投与 | | |
| ☆予想される重篤副作用 | | infusion reaction、感染症、脱髄疾患 | |
| ☆副作用対策 | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 強いアレルギー反応の出現 | |

エンボス

実施計画書（投与日程）

レジメン名＝《1～4回目》UCエンタイビオ点滴静注

（対象疾病＝ _____ ）

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

身長＝ _____ cm
 体重＝ _____ kg
 体表面積＝ _____ m²
 Ccr ＝ _____

担当医

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与法 点静・静注 点静 | 投与時間 (min) | 投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 36 | 43 | 50 | 57 | 64 | 71 | 78 | 85 | 92 | 99 | 106 | 113 | 120 | 127 | 134 | 141 | 148 | 155 | ... | ... | ... |
| 1 エンタイビオ(ペドリスマフ) ※溶解は注射用水(4.8mL)で! | 300mg/body | 点静 | 30 | ↓ | | ↓ | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|---------------------------------------|--------------|--|
| 1クール期間 | | クール回数 | |
| 休薬期間 | 初回投与後、2週、6週に投与し、以後8週間の間隔で投与 | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | infusion reaction、感染症、進行性多巣性白質脳症(PML) | | |
| ☆副作用対策 | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 強いアレルギー反応の出現 | |

実施計画書 (投与日程)

レジメン名=《5回目以降》UCエンタビオ点滴静注

(対象疾病= _____)

身長= _____ cm
 体重= _____ kg
 体表面積= _____ m²
 Ccr = _____

| 担当医 | |
|-----|--|
| | |

《初回開始日》 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 今回[_____]クール目

| 薬剤 (商品名, 一般名) | 1日投与量 (/m ² or /kg) | 投与方法 点静・静注 点静 | 投与時間 (min) | 投与スケジュール(日目) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|---------------|--------------|---|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 36 | 43 | 50 | 57 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 1 エンタビオ(ペドリスマブ) ※溶解は注射用水(4.8mL)で! | 300mg/body | 点静 | 30 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前投薬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与日程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 副作用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| 1クール期間 | 56日 | クール回数 | |
| 休薬期間 | 初回投与後、2週、6週に投与し、以後8週間の間隔で投与 | | |
| ☆予想される 重篤副作用 | | infusion reaction、感染症、進行性多巣性白質脳症(PML) | |
| ☆副作用対策 | | | |
| ☆実施中止条件 | 生化学項目 副作用 その他 | 強いアレルギー反応の出現 | |