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TS-1+CPT-11(IRIS)【患者限定】

（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＝＿＿＿＿m^2

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	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	90	↓																													
2	TS-1	80mg/m^2★	経口		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓																
	体表面積																																	
	★TS-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																															
	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	重篤な骨髄抑制、高度な下痢など

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TS-1+CPT-11+BEV【患者限定】

（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＝＿＿＿＿m^2

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	アバスチン(BEV)	7.5mg/kg	点静	90	↓																													
2	イリノテカン(CPT-11)	150mg/m^2	点静	90～120	↓																													
3	TS-1	80mg/m^2★	経口		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓																
	体表面積																																	
	★TS-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																															
	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	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(アバスチン)***
☆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(アバスチン)***
☆実施中止条件	重篤な骨髄抑制、高度な下痢など

(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

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XELOX+PAN【患者限定】

（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＝＿＿＿＿m^2
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	エルプラット(オキサリプラチン)	130mg/m^2	点静	120	↓																													
3	ゼローダ(CAP)：C法	2,000mg/m^2★	経口		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	(↓)															
	体表面積				（ゼローダ内服：第1日目午後～15日目午前）																													
	★ゼローダ 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	6.6mg	点静		↓																													
	ポララミン	1A	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			

※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

【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（ゼローダ） ***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	対症療法、減量、休薬、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)*** 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

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