

がん化学療法regimen登録票

No	Regimen名称	略名
C/R-5	ベバシズマブ(BV)+CAPOX併用療法	BV+CAPOX
適応病名		
治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌		
所要時間		1Course期間
4時間強		21日間

実施計画

投与順序	薬品名(略号)	Dose	投与経路	投与時間	投与日
1	グラニセロン点滴静注バッグ1mg アロカリス®点滴静注235mg デキサメタゾン注	3.3mg	d.i.v. メイン	30min	day-1
2	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1
3	生理食塩液100mL ベバシズマブ注(BV)	7.5mg/kg	d.i.v. メイン	初回:90min 2回目:60min 以降:30min	day-1
4	5%ブドウ糖液250mL デキサメタゾン注3.3mg オキサリプラチン注(L-OHP)	130mg/m ²	d.i.v. メイン	2hr	day-1
5	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1
	カペシタビン錠(Cape)	~1.35m ² :2400mg 1.36~1.65:3000mg 1.66~1.95:3600mg 1.96m ² ~:4200mg	p.o.	朝、夕	day-1夕~ 15朝

支持療法

薬品名	Dose	投与経路	投与時間	投与日	目的
デキサメタゾン錠4mg	1T	p.o.	1×M	day-2~4	制吐
ヒルドイド®ソフト軟膏	手掌・足裏に塗布		数回	連日	手足症候群予防