

病名: 大腸癌

レジメン名: UFT/UZEL+アバスチン

1コース期間(休薬期間含む) 28 日

薬剤名/ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
			day1	day2~day14											
			未適用	休薬											
注射															
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V														
末梢点滴ケモ(持続)	00:05		未適用												
生理食塩液「ヒカリ」100mL	1 V														
●アバスチン注 ☆100mg 4mL	5 mg/kg	100													
末梢点滴ケモ(持続)	00:10		未適用												
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V														
末梢点滴ケモ(持続)	00:15		未適用												

薬剤名/ルート・用法	基準投与量	割合	1/14	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28
			月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
				day15	day16~day28												
				未適用	休薬												
注射																	
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V																
末梢点滴ケモ(持続)	00:05			未適用													
生理食塩液「ヒカリ」100mL	1 V																
●アバスチン注 ☆100mg 4mL	5 mg/kg	100															
末梢点滴ケモ(持続)	00:10			未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V																
末梢点滴ケモ(持続)	00:15			未適用													

注意コメント day1(夕)-22(朝) UFT(BSAで投与量決定)、ユーゼル 50mg/day 朝・夕