

消化器109 <化学療法予約箋>

プロトコール名	アバステン イリノテカン療法 (biweekly)
病名	

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
アバステン	ベバシズマブ	5 mg/kg/day	Day1	13日
イリノテカン	塩酸イリノテカン	150 mg/m ² /day		
<2週毎>				

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

- ①生食 50ml にてルート確保
- ②グラニセトロン100mL オルガドロン 1.9mg×4A 側注
- ③生食 100mL + アバステン()分 * 下記表にて投与時間確認

※初回90分で忍容性あれば、2回目60分、忍容性あれば
3回目30分まで短縮可能。以降の投与は30分

- ④5%ブドウ糖 500ml + イリノテカン (90分)

- ⑤①の生食50mLの残液にてフラッシュ (全開)

*イリノテカン投与中にコリン作動性の症状 (腹痛、下痢、嘔気、多量発汗など) あれば
イリノテカン投与前に、硫酸アトロピンかブスコパン投与

備考

--