

レジメン名：患者限定)Erlotinib+BV(1回目)(1コース3週間)非小細胞肺癌 レジメンコード：238-1-1

レジメン期間：21日

診療科：呼吸器内科

がん種：非小細胞肺癌

| Rp                             | 薬品/コメント                                   | 投与量             | 用法/手技<br>点滴時間(速度) | Day<br>1 | Day<br>2 | Day<br>3 | Day<br>4 | Day<br>5 | Day<br>6 | Day<br>7 | Day<br>8 | Day<br>9 | Day<br>10 | Day<br>11 | Day<br>12 | Day<br>13 | Day<br>14 | Day<br>15 | Day<br>16 | Day<br>17 | Day<br>18 | Day<br>19 | Day<br>20 | Day<br>21 |
|--------------------------------|---|-----------------|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 001<br>注射                      | 生理食塩液注 100mL (PG)<br>ライン確保、ルートキープ         | 1 V             | 点滴注射              | ●        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 002<br>注射                      | 生理食塩液注 100mL (PG)<br>◆アバスチン点滴静注用<br>初回90分 | 1 V<br>15 mg/kg | 点滴注射<br>90分       | ●        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 003<br>注射                      | 大塚生食注 50mL (PG)<br>全開 フラッシュ               | 1 V             | 点滴注射              | ●        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 004<br>処方                      | タルセパ錠<br>食事の1時間以上前または食後2時間以降に服            | 150 mg/body     | 分1：医師の指示通り        | □        | □        | □        | □        | □        | □        | □        | □        | □        | □         | □         | □         | □         | □         | □         | □         | □         | □         | □         | □         | □         |
| 【レジメンコメント】<br>患者限定レジメンのため同意書必須 |   |                 |                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |