

薬手帳シール記載内容(例)

患者 ID 80----- ○○ ××様
S 状結腸癌 XELOX+Bevacizumab

‘20/2/12~XELOX+Bevacizumab
60.5kg/1.75 m²(‘20/2/5)
Bevacizumab : 450mg (≒7.5 mg×60.5kg) day1
L-OHP : 225mg (≒130mg/1.75 m²) day1
Capecitabine : 3600mg(2000mg/1.75 m²該当用量)
day1~14

制吐剤：グラニセトロン 1mg(day1)
デキサメタゾン≒8mg(day2~3)

‘20/3/25~3 クール目 61.5kg/1.76 m²(‘20/3/25)
Bevacizumab 休薬, 他 do ←尿蛋白 2+, 随時尿定量 2.05g/day
(CTCAE v5.0 Grade2)

R2/3/25
AST 18IU/L
ALT 10IU/L
T-Bil 0.5mg/dL
CREA 1.02mg/dL
eGFR 54.8
Alb 3.4g/dL
K 4.0mEq/L
CRP0.25mg/dL
WBC 4800/μL
Neutr 64.3%
PLT 20.4 万/μL
Hb9.3g/dL

主な副作用 (CTCAE v5.0)
手足痺れ Grade1、手足症候群 Grade1、Hb↓Grade2、尿蛋白 Grade2

※レジメンは湘南藤沢徳洲会病院ホームページに公開
※患者用説明紙：エルプラット®の治療を受けられる患者様へ
(XELOX 療法) 説明済み、副作用チェックシートへ記入頂く様
説明済み

湘南藤沢徳洲会病院
神奈川県藤沢市辻堂神台 1-5-1 TEL 0466-35-1177 (代表)
<https://fujisawatokushukai.jp>

記載内容

←患者 ID 名前

←癌腫 レジメン名

←開始日 体重/BSA (初回開始前)

←投与量・スケジュール

←支持療法

←施行日 施行日のクール数、体重/BSA
用量の変更の有無、変更ある場合は理由

←検査値

‘20年7月1日~

院外処方箋に左記検査値が表記されます
(薬手帳シールへの記載より変更と
なります)

←副作用の発現状況と評価 (CTCAE v5.0)

←レジメンの公開等

←病院情報