

# ②⑤ BEV + CPT-11

患者ID : &tagPatNo& \_\_\_\_\_ 身長 : tagPatHeightcm \_\_\_\_\_  
 患者氏名 : &tagPatName& \_\_\_\_\_ 体重 : tagPatWeightkg \_\_\_\_\_  
 生年月日/性別 : &tagPatBirth& ##### / ㄱPatS 体表面積 : #VALUE! m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 主治医 : &tagPatOrdDoc& \_\_\_\_\_

【BEV+CPT-11投与スケジュール】 1コース：2週間（14日）

アバスチン 5mg/kg	イリノテカン 150mg/m <sup>2</sup>
-----------------	--------------------------------

成分名	商品名・規格	標準投与量	標準投与量	標準投与量	今回の投与量	投与日
ペバンスマブ (BEV)	アバスチン点滴静注用 100mg/4mL/V 400mg/16mL/V	5mg/kg	#VALUE!	mg/body	#VALUE!	mg/body day1
イリノテカン (CPT-11)	イリノテカン注 40mg/2mL/V、100mg/5mL/V	150mg/m <sup>2</sup>	#VALUE!	mg/body	#VALUE!	mg/body day1

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ )

