

レジメン記入フォーマット

診療科名: 産婦人科

申請者名: _____

レジメン名称: リムパーザ+Bevacizumab療法

卵巣癌(相同組換え修復欠損を有する卵巣癌におけるベバシズマブ(遺伝子組換え)を含む初回化学療法後の維持療法)

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(ガイドライン)

フォーマットページ数(/ /)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度															
①	リムパーザ錠	300mg/回	内服	連日服用															
	1日2回(600mg/day)																		
1	生理食塩液 100ml	1P	点滴注射	30分で	●														
2	生理食塩液 100ml	1P	点滴注射	30分で	●														
	アバステン点滴静注用	15mg/kg																	
3	生食 100mL	1P	点滴注射	30分で	●														

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
①	リムパーザ錠	300mg/回	—
		1日2回	
2	アバステン	15mg/kg	—

インターバル日数 (21)日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 ()クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】
Hb ≥ 9g/dl
好中球数 ≥ 1500
血小板 ≥ 7.5万

レジメン登録コード 婦47
 レジメン審査部会承認日 2021/11/12
 レジメン変更承認日 _____