

治療審査委員会申請書類

患者ID :

患者氏名				生年月日			年齢			性別		
診療科			区分	☐	階病棟	☐	外来	申請医師名				

診断名							Stage			Performance Status		
-----	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--------------------	--	--

告知内容												
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

治療方法	プロトコール名	PTX+Bevacizumab								告知Grade		
------	---------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	--

投与計画	身長		cm	体重		kg	体表面積		m ²			
	血清クレアチニン値			mg/dl		GFR(補正あり)		性別無し		ml/min		
	※女性は0.85を掛けています											
	パクリタキセル mg(90mg/m²) day1,8,15 ベバシズマブ mg(10mg/kg) day1,15 インターバル4週											
	Day1,15											
	① 生食100ml + デキサート6.6mg 1V + ファモチジン注20mg 1A 200ml/hr レスタミンコーワ錠 5T(50mg) 内服《同時に》											
	② 生食100ml 本体ルート											
	③ 生食50ml フライミング・ルートフラッシュ用											
	④ パクリタキセル mg(90mg/m ²) + 5%糖液250ml 250ml/hr											
	⑤ ベバシズマブ mg(10mg/kg) + 生食100ml 初回90分、2回目60分、3回目以降30分まで短縮可能(忍容性確認)											

併用薬の確認												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B型肝炎check	HBs抗原 () ⇒ HBc抗体 (), HBs抗体 () ⇒ HBV核酸定量 0.9L.IU/ml ()											
-----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

予測される副作用	悪心・嘔吐、食欲不振、末梢神経障害、関節痛、過敏反応、脱毛、肝障害、腎障害、骨髄抑制 高血圧、蛋白尿、血栓塞栓症、消化管穿孔など											
----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

備考	PTX:0.22μm以下のフィルター使用、アルコール不耐患者は投与不可、自動車運転等危険を伴う機械操作は禁止											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

採否	☐ 承認 ☐ 再検討 ☐ 不許可											
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

担当委員署名 _____

許可決定日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日