消内　**レジメン名称**：消 大腸SOX+Bev q3W　**インターバル日数**：19 日 **基準日**：Day 1

使用する抗がん剤:

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 標準値 | 上限値 |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 点滴抗癌剤 | (癌)アバスチン | 7.5mg/kg | 9mg/kg |
| 04 | 点滴抗癌剤 | (癌)オキサリプラチン点滴静注 | 130mg/m2 | 156mg/m2 |

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 点滴 | 生食溶解液ｷｯﾄH 50ml<br>療法名:消 大腸SOX+Bev q3W<br>点滴:<br>＊点滴時間 5分で<br>投与経路:主管より | 1本 | 【１番目】 | | | | | | | | |
| 02 | 点滴抗癌剤 | 大塚生食注2ポート100mL<br>(癌)アバスチン<br>療法名:消 大腸SOX+Bev q3W<br>点滴抗癌剤【薬剤部混合】:<br>＊点滴時間 90分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>0mg | 【２番目】 | | | | | | | | |
| 03 | 点滴 | 生食溶解液ｷｯﾄH 50ml<br>アロキシ注0.75mg<br>デキサート注射液(6.6mg)2mL<br>療法名:消 大腸SOX+Bev q3W<br>点滴:<br>＊点滴時間 45分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>1A<br>1V | 【３番目】 | | | | | | | | |
| 04 | 点滴抗癌剤 | 5%大塚糖注500mlｿﾌﾄﾊﾞｯｸ<br>(癌)オキサリプラチン点滴静注<br>デキサート注射液(6.6mg)2mL<br>療法名:消 大腸SOX+Bev q3W<br>点滴抗癌剤【薬剤部混合】:<br>＊点滴時間 120分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>0mg<br>0.25ml | 【４番目】 | | | | | | | | |
| 05 | 点滴 | 5%糖液キットH 50mL<br>療法名:消 大腸SOX+Bev q3W<br>点滴:<br>＊点滴時間 10分で<br>投与経路:主管より | 1本 | 【５番目】 | | | | | | | | |