

# 【No.80】BEP療法

病名 \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (才)(男・女) ※化学療法承諾書要作成  
 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> PS 0・1・2・3・4  
 \_\_\_\_\_ 科 主治医 \_\_\_\_\_ 治療ライン \_\_\_\_\_ 次治療 服薬指導 依頼する・不要  
 HBs抗原(+)→HBV DNA( )、HBs抗原(-)→HBc抗体( ) HBs抗体( ) 確認医(科長) \_\_\_\_\_

**【禁忌】(プレオ添付文書より抜粋)**  
 ・重篤な肺機能障害、心疾患、胸部レントゲン写真上びまん性の病変を有する患者  
 ・胸部及びその周辺部への放射線照射を受けている患者  
**【総投与量】300mg(プレオ)**  
**中止・延期基準(元文献より抜粋)**  
 ・シスプラチン Ccr30-60:50%減量、30未満:中止  
 ・ペブシド Ccr10-50:25%減量、10未満:50%減量  
   T-Bil 1.5-3.0:50%減量、3以上:中止  
   AST60-180:50%減量、180以上:中止  
 ・プレオ Ccr10-60:25%減量、10未満:50%減量  
**※化学療法実施当日の2号紙に、実施の可否について記載すること。(記載確認後ミキシング開始となります。)**  
**※ミキシングは平日のみとなりますので、日程の調整をお願いします。**

コース	体重	D1	2	3	4	5	9	16	指示	受領

指示内容	点滴時間	計算式 催吐リスク	実施日	D1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
① T3 500ml 1B 2回 (7:00-8:30、8:30-10:00) ルート1 ② 生食250ml ルート確保 (10:00) ルート2	90分×2		指示	●	●	●	●	●				●								●					
			受領																						
			入力																						
			実施																						
③ day1-5 生食100ml+グラニセトロン1V +デキササート 9.9mg (10:00-10:30) ③' day9,16 生食100ml + デキササート6.6mg (10:00-10:30)	30分		指示	●	●	●	●	●				●								●					
			受領																						
	ルート2		入力																						
			実施																						
④ 生食100ml +プレオ30mg (10:30-11:00) ※終了後、②の残液でフラッシュ 変更1: _____mg(変更日: _____) 変更2: _____mg(変更日: _____)	30分	30mg/body	指示		●							●								●					
			受領																						
	ルート2	軽度 10-30%	入力																						
			実施																						
⑤ 5%Glu500ml +ペブシド _____mg 変更1: _____mg(変更日: _____) 変更2: _____mg(変更日: _____)	90分	100mg/m <sup>2</sup>	指示	●	●	●	●	●																	
			受領																						
	ルート2	軽度 10-30%	入力																						
			実施																						
⑥ 生食500ml+シスプラチン _____mg ※終了後、②の残液でフラッシュ 変更1: _____mg(変更日: _____) 変更2: _____mg(変更日: _____)	120分	20mg/m <sup>2</sup>	指示	●	●	●	●	●																	
			受領																						
	ルート2	高度 90%以上	入力																						
			実施																						
⑦ T3 500ml 1B 2回	90分×2		指示	●	●	●	●	●				●								●					
			受領																						
	ルート1		入力																						
			実施																						
内服 アプレピタントカプセル125mg 1C 1× 9時 1日分(day1) アプレピタントカプセル80mg 1C 1× 9時 4日分(day2-5)			指示	●	●	●	●	●																	
			受領																						
			入力																						
			実施																						

3週毎 3-4コース

太枠内は原本に記入せず、カラーコピーして使用すること。