

<b>Bevacizumab +TAS-102</b>	<h1 style="margin: 0;">โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว</h1>
---------------------------------	---

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... Drug allergy.....  
 HN..... AN..... หอผู้ป่วย.....  
 สิทธิการรักษา  สปสช.  ประกันสังคม สวัสดิการข้าราชการ  อื่นๆ.....  
 BW.....kg Ht.....cm ECOG.....  
 BSA = (BW x Ht/3600)<sup>1/2</sup> = .....m<sup>2</sup>  
 CBC: Hb.....g/dl Hct.....% WBC...../μ ANC...../μl Plt...../μl

## Bevacizumab + TAS-102

BW.....kg Ht.....cm BSA .....m<sup>2</sup>  
 CYCLE ที่..... ให้ยาวันที่.....(ทุก 28 วัน)

BP(ก่อนเริ่มให้ยา) ..... mmHg (ไม่เกิน 150/100 mmHg)  
 U/A(Protein) .....

**No Premedication**  
 -

- Chemotherapy**
- Trifluridine\*/Tipiracil (35mg/m<sup>2</sup>/dose) ให้วันละ 2 ครั้ง พร้อมอาหาร (day 1-5 และ day 8-12)
    - Trifluridine/Tipiracil (20 mg) .....#.....
    - Trifluridine/Tipiracil (15 mg) .....#.....

\* Max dose Trifuridine ไม่เกิน 80 มก./ครั้ง\*\*

- Bevacizumab.....mg (5 mg/kg) in NSS 100 ml IV drip in 60 min (day 1 และ day 15)

- Home Medication**
- Lorazepam (1) 1 tab PO hs prn for insomnia #10
  - Metoclopramide (10) 1 tab po prn q 8 hr for nausea/vomiting #10
  - Senokot 2 tabs po hs prn for constipation #20
  - Loperamide 2 caps po stat and prn q 2 hr if diarrhea #20

ถ้าผู้ป่วยมี sign of anaphylaxis -หยุดยาทันที สังเกตอาการและ V/S จนกลับมาเป็นปกติ notify แพทย์รับทราบ	แพทย์..... ว. ....
--	-----------------------