承認番号：27110702

（印刷後、薬剤部へ提出）

（大腸がん001）セツキシマブ
化学療法登録書

薬剤部調製用（医師は投与量入力不要）

患者ID　@PATIENTID

患者氏名　@PATIENTNAME

診療科　@USERSECTION　　医師名　@USERNAME

レジメン開始予定日（必ず入力）　　年　　月　　日

アービタックス		1週毎					
	day1	day8	day15	・・・			
アービタックス	↓	↓	↓				
【参考】							
アービタックス	初回投与量400mg/㎡						
	維持投与量250mg/㎡						

＊アービタックス：初回は生理食塩液500mlで120分投与。2回目以降は250mlで60分投与。

①初回

療法プロトコール				
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置	
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	デキサート	2A	30分	点滴
RP.2	生理食塩液	500ml		
	アービタックス	（　　）mg	2時間	点滴
RP.3	生理食塩液	100ml	1時間	点滴
			7病日に休薬完了	

②2回目以降

療法プロトコール				
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置	
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	デキサート	2A	30分	点滴
RP.2	生理食塩液	250ml		
	アービタックス	（　　）mg	1時間	点滴
RP.3	生理食塩液	100ml	1時間	点滴
			7病日に休薬完了	

＊レジメン開始後、投与スケジュール変更（休薬・減量等）コメント欄

（変更時はコメントを記入して薬剤部へ連絡）

出力日時　2018/2/20　13:22