承認番号:27110702

(大腸がん001)セツキシマブ 化学療法登録書

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	ス	1週毎					
	day1	day8	day15				
アービタックス	1	1	1				
【参考】							
アービタックス	初回投与	5量400r	mg/mื				
	維持投与	ş量250r	mg/miื				
*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	以降は250n	nlで60分投	与。

*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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

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	20ml	逆血確認用		
Rp.2	生理食塩液	100ml			
	デキサート	2A	30分	点滴	
Rp.3	生理食塩液	500ml			
	アービタックス	() mg	2時間	点滴	
Rp.4	生理食塩液	100ml	1時間	点滴	
Rp.5	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ		
			7病日に休薬完了		
②2回	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□				
		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	20ml	逆血確認用		
Rp.2	生理食塩液	100ml			
•	デキサート	2A	30分	点滴	
Rp.3	生理食塩液	250ml			
•	アービタックス	() mg	1時間	点滴	
Rp.4	生理食塩液	100ml	1時間	点滴	
Rp.5	生食注シリンジ	10ml	ポートフ	 []] ラッシュ	
			7病日(こ休薬完了	