

承認番号:
(大腸がん030)アービタックス+ビラフトビ+メクトビ

化学療法登録書

(印刷後、薬剤部へ提出)

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+ビラフトビ+メクトビ療法							
	day1	day8	day15	...			
アービタックス	↓	↓	↓				
ビラフトビ					→		
メクトビ					→		
【参考】							
アービタックス	初回投与量400mg/m ²						
	維持投与量250mg/m ²						
ビラフトビ	300mg/日 分1						
メクトビ	90mg/日 分2						
* 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。							

*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.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用	
Rp.2	生理食塩液 ポララミン デキサート	100ml 1A 2A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 アービタックス	500ml () 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回目以降				
療法プロトコール				
Rp.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用	
Rp.2	生理食塩液 ポララミン デキサート	100ml 1A 2A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 アービタックス	250ml () 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病日に休薬完了	