

治療日: 月 日

化学療法指示書

登録番号 11

今回()サイクル目

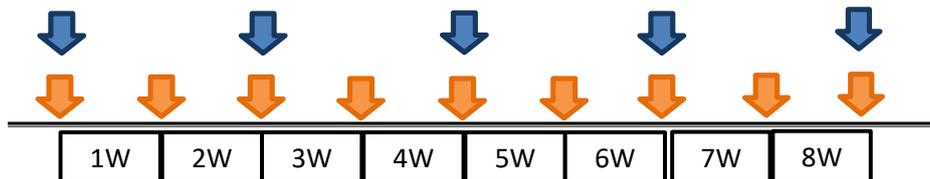
CPT-11 + Cmam 療法

ID:			
氏名			指示者
身長	cm	体重	kg
		体表面積	m ²

- ・進行大腸 2nd
- ・進行大腸 3rd

CPT-11(150mg/m²)

セツキシマブ



生理食塩液100mL ルート確保・フラッシュ用

本体①	
パロノセトロン(0.75mg)	1 袋
デキサート(6.6mg)	1 V
ポララミン	1 A
アトロピン硫酸塩	1 A

ボトル①

15分

アービタックスのみの時	
生理食塩液100mL	1 V
ポララミン	1 V
デキサート(6.6mg)	1 V

本体②	
生理食塩液250mL	1 V
アービタックス	_____ mg
(250mg/m ²)	
(総量250mLに)	

ボトル②

60分

※

※1回目のみ 120分	
アービタックス	_____ mg
(400mg/m ²)	

終了後,生食100mL にてフラッシュ【1時間経過観察】

本体③	
5%ブドウ糖250mL	1 V
イリノテカン	_____ mg
(150mg/m ²)	

ボトル③

90分