

化学療法指示書

Cmab 単独 療法

患者ID					
患者氏名			指示医師		
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

適応疾患

* 大腸癌

投与スケジュール

Day (投与日) 1 8 15 22 ...

Cetuximab
(250 mg/m²)
* Initial dose of 400mg/m²

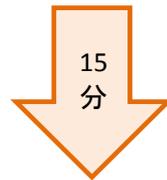


毎週投与

生理食塩液100mL ルート確保用

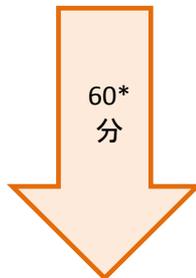
[:]

本体①	
生理食塩液	100mL
パラミン	1A
デキサート(6.6mg)	1V



[:]

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

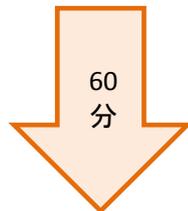


本体② (初回のみ)	
生理食塩液	250mL
アービタックス	_____ mg
〈総量250mLに〉	(400mg/m ²)

*初回のみ120分で投与

[:]

本体③	
生理食塩液	100mL



← 経過観察用