

治療日: 月 日 今回()

登録番号 169

サイクル目

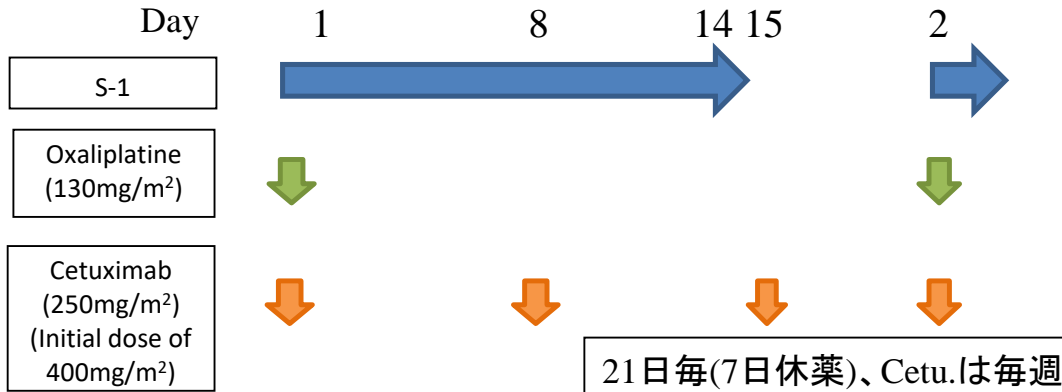
化学療法指示書

SOX + Cmab 療法

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

●K-RAS Wild type
進行再発大腸

投与スケジュール



生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

[]	ボトル① パロノセトロン(0.75mg) 1 袋 デキサート(6.6mg) 1 V ポラミン 1 A	↓ 15分 ↓	(注) ボトル①(アービタックスのみの時) 生理食塩液100mL 1 V デキサート(6.6mg) 1 V ポラミン 1 A
-----	--	---------	---

[]	ボトル② 生理食塩液250mL 1 V アービタックス _____ mg (_____ 250 mg/m ²) (総量250mLに)	↓ 60分 ※ ↓	※(注) アービタックス: _____ mg 1回目のみ 400mg/m ² (120分)
-----	--	-----------	--

終了後、生食100mLにてフラッシュ【1時間経過観察】

[]	ボトル③ 5%ブドウ糖250mL 1 V デキサート(1.65mg) 1 A オキサリプラチン _____ mg (130mg/m ²) オキサリプラチンの希釈液は、 5%ブドウ糖液のみ	↓ 120分 ↓	<table border="1"> <thead> <tr> <th>体表面積(m²)</th> <th>1日投与量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.25未満</td> <td>80mg/day</td> </tr> <tr> <td>1.25以上</td> <td>100mg/day</td> </tr> <tr> <td>1.50未満</td> <td>100mg/day</td> </tr> <tr> <td>1.50以上</td> <td>120mg/day</td> </tr> </tbody> </table>	体表面積(m ²)	1日投与量	1.25未満	80mg/day	1.25以上	100mg/day	1.50未満	100mg/day	1.50以上	120mg/day
体表面積(m ²)	1日投与量												
1.25未満	80mg/day												
1.25以上	100mg/day												
1.50未満	100mg/day												
1.50以上	120mg/day												

オキサリプラチン 減量基準		
初回投与量	1段階減量	2段階減量
100mg/m ²	75mg/m ²	50mg/m ²
130mg/m ²	100mg/m ²	75mg/m ²

体表面積(m ²)	1段階減量	2段階減量
1.25未満	60mg	50mg
1.25以上	80mg	60mg
1.50未満	80mg	60mg
1.50以上	100mg	80mg