

治療日: 月 日

今回()

登録番号 72

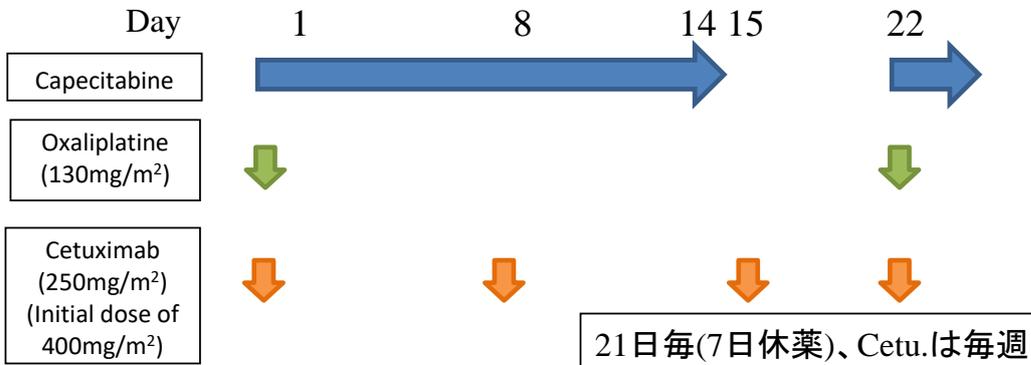
サイクル目

化学療法指示書

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

ボトル② 生理食塩液250mL 1V 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 1V デキサート(1.65mg) 1A 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
--	------

ゼロダ投与量 (C法)

体表面積(m ²)	1回投与量
1.36未満	1200mg
1.36以上 1.66未満	1500mg
1.66以上 1.96未満	1800mg
1.96以上	2100mg

朝、夕食後30分以内に1日2回
内服 (day1 夕食後から内服開始)