

10G035_大腸_ERBITUX(Weekly) (リザーバー)

Cetuximab (Day 1) 1週毎

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	導通確認		●						
2 生食注 (100mL) ボラミン注5mg デカドロン注射液1. 65mg	1 瓶 1 A 4 A	div / 15min		●						
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
4 生食注 (250mL) アービタックス注射液	※ _____ mg [初回 400mg/m ²] _____ mg [2回目以降 250mg/m ²]	div / 初回 2hr 2回目以降 1hr		○						
5 生食注 (50mL)	1 瓶	div / ※1hr 経過観察		●						
			※初回は1時間。以後、医師の判断で30分に短縮可。							
6 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	ヘパロック		●						

※ 皮膚障害対策として、あらかじめ”RASH対応セット”をオーダーしてください。