

10G037_大腸_ERBITUX(毎週)+CPT(1)2週毎 (リザーバー)

Cetuximab (Day 1・8) + CPT-11 (Day 1) 2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		●					● Day 8	
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 6 A	div / 15min		●						
3 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							● Day 8	
4 グラニセトロン点滴3mgバッグ	1 袋	div / 15min		●						
5 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min							● Day 8	
6 生食注 (250mL) アーピタックス注射液	※ _____ mg [初回 400mg/m2] _____ mg [2回目以降 250mg/m2]	div / 初回 2hr 2回目以降 1hr		○					○ Day 8	
7 生食注 (50mL)	1 瓶	div / ※1hr 経過観察		●					● Day 8	
※初回は1時間。以後、医師の判断で30分に短縮可。										
8 ブドウ糖注 5% (250mL) イリノテカン塩酸塩注	1 瓶 _____ mg [150mg/m2]	div / 1.5hr		○						
9 生食注 (50mL)	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
10 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	ヘパロック		●					● Day 8	

※ 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。