

27G004_頭頸部_ERBITUX(1) + PTX(1) 1週毎

Cetuximab (Day 1) + PTX (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)

◆ アルコールに対する過敏症はありませんか？ → (有 , 無)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 生食注 (100mL) デカドロン注射液1.65mg ボラミン注5mg	1 瓶 5 A 1 A	div / 15min		●						
2 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
3 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		○						
4 生食注 (100mL) ガスター注射液20mg	1 瓶 1 A	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。										
5 生食注 (250mL) パクリタキセル注	1 袋 _____ mg [80mg/m ²]	div / 1hr		○						
6 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						

※ 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。

※ パクリタキセル注投与時には、0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを通して投与すること。
また、点滴用セット等で溶解液が接触する部分に、可塑剤としてDEHPを含有しているものの使用を避けること。