

27N007_頭頸部_ERBITUX(1) 1週毎

Cetuximab(Day1) 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	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg ポララミン注5mg	1 瓶 4 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	1 瓶 _____mg[初回400mg/m ²] _____mg [2回目以降250mg/m ²]	div / 2hr ※1		○						
4	生食注(50mL)	1 瓶	div / 1hr ※2 経過観察		●						

※1 アービタックス注は忍容性が良好であれば、2回目以降1hrで投与可。

※2 Rp4の生食注は、アービタックス注の忍容性が良好であれば、医師の判断で2回目以降30minに短縮可。

・ 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。