

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏 名

生年月日

性別

提出日

主治医:

手術日

病名: BRAF変異陽性の結腸・直腸癌
患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Cetu＋Enco＋Bini併用療法

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)

							DAY 1
	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・ 速度	コメント	1月 0日
1	ビラフトビカプセル	300mg/day		経口	1日1回		○
2	メクトビ錠	90mg/day		経口	1日2回		○
3	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○
	デキサート(6.6mg)		1瓶	点滴			○
	ボラミン(5mg)		1A	点滴			○
4	生理食塩液		250mL	点滴			○
	アービタックス	500mg/m ²		点滴	120分		○
5	生理食塩液		100mL	点滴	60分	経過観察	○

標準投与量	
ビラフトビ	300mg
メクトビ	90mg
	mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 14日
投与日: day1
ビラフトビ、メクトビ 連日

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。