

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**Pmab+de Gramont (インフューザ-使用)**  
(登録No. 11GI10)

病名	推奨度
大腸癌	C

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	↓
Pmab (6m g/kg)		↓
1-LV (200m g/m <sup>2</sup> )		↓
5-FU (400m g/m <sup>2</sup> )		↓
5-FU (24000m g/m <sup>2</sup> )		↓
Day	1	
(1サイクル 14 日) (休薬 13 日以上)		

**RAS遺伝子野生型のみ使用可**

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開 ルート確保用	(1)
2 生理食塩液 100 mL ベクティビックス点滴静注100( ) mg (6m g/kg)	100 mL	点滴注射 60分 2回目以降の投与は15分可	(1)
3 大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用 ( ) mg (200m g/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分	(1)
4 生理食塩液 50 mL フルオロウラシル注 ( ) mg (400m g/m <sup>2</sup> )	50 mL	点滴注射 全開	(1)
5 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 フルオロウラシル注 ( ) mg (24000m g/m <sup>2</sup> ) 生理食塩液 50 mL	50 mL	中心静脈注射・精密持続 インフューザー使用 46時間 生食希釈量早見表参照	(1)