

# 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		

**Cmab (2回目以降) + RT**  
(登録No. 140T03)

病名	推奨度
頭頸部癌	B

施用開始日 年 月 日  
(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Cmab (250mg/m <sup>2</sup> )	予定日付 /	↓
	Day 1	(1サクル 7 日) (休薬 6 日以上)

**Cmab2回目投与よりRT開始 RT:2Gy/回 総線量70Gy**

1 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
デキサート注射液 6.6 mg	1 瓶	15分	
ポララミン注 5 mg	1 A		(1)
2 大塚生食注 (250mL袋)	250 mL	点滴注射	
アービタックス注射液 100 mg ( ) mg (250mg/m <sup>2</sup> )		60分	
		投与後 1 時間経過観察	
		total 250 ml	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
		フラッシュ用	
		Cmab投与時と同じ速度で	(1)