

# 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 + エンコラフェニブ (初回)**  
(登録No. 20GI17)

病名	推奨度
大腸癌	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Cmab (400mg/m <sup>2</sup> )	予定日付	/	/	/	/	/	/	/
Encorafenib (300mg)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7
		(1サイクル 7日)			(休薬 日以上)			

**BRAF変異陽性**

1 生理食塩液 100mL	-	100 mL	点滴注射	(1)
デキサート注射液 6.6mg		1 瓶	15分	
ボララミン注 5mg		1 A		
2 大塚生食注 (250mL袋)		250 mL	点滴注射	(1)
アービタックス注射液 100mg ( ) mg (400mg/m <sup>2</sup> )			120分	
			投与後1時間経過観察 total 250ml	
3 生理食塩液 50mL		50 mL	点滴注射 フラッシュ用 Cmab投与時と同じ速度で	(1)
4 ビラフトビカプセル50mg	( 300) mg		内服 1日1回	