

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 ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

Cmab + エンコラフェニブ (2回目以降)
(登録No. 20GI18)

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)

	予定日付	/	/	/	/	/	/	/
Cmab	(250mg/m ²)	↓						
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	
デキサート注射液 6.6mg		1 瓶	15分	
ポララミン注 5mg		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 100mg () mg (250mg/m ²)			60分	
			投与後1時間経過観察	
			total 250ml	(1)
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	