

# 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単**  
(登録No. 10GI02)

病名	推奨度
大腸癌	A

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

Pmab (6mg/kg)	予定日付 /	↓
	Day 1	
(1サイクル 14日) (休薬 13日以上)		

**RAS野生型に使用**

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 (6mg/kg)	100 mL	点滴注射 60分 2回目以降の投与は15分可 投与後1時間経過観察	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)