

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	医師	印
Scr	mg/dL		
Ccr	ml/min		

Cmab維持

(登録No. 140T01)

病名

推奨度

頭頸部癌

A

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

Cmab	予定日付	↓
(250mg/m ²)	Day	1
		(1サイクル 7 日) (休薬 6 日以上)

Cmab+FP、Cmab+5-FU/CBDCAのメンテナンスのみに使用

1	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg ポララミン注 5 mg	100 mL 1 瓶 1 A	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL アービタックス注射液 100 mg () mg (250mg/m ²)	250 mL	点滴注射 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)

140T01

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日