

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 (初回) + RT
(登録No. 140T02)

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	予定日付 /
(400mg/m ²)	↓
Day	1
	(1サイクル 7 日) (休薬 6 日以上)

Cmab 2回目より放射線療法開始 RT : 1日1回2Gy/回、総線量70.0Gy

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 生理食塩液テルモ 250 mL	250 mL	点滴注射	
アービタックス注射液 100 mg () mg (400mg/m ²)		120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)