

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 (2回目以降) + RT
(登録No. 140T03)

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

Cmab2回目投与よりRT開始 RT:2Gy/回 総線量70Gy

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 (250mg/m ²)		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)