

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 I D
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²	医師	印
S c r	mg/dL		
C c r	ml/min		

Cmab + ビニメチニブ + エンコラフェニブ (初回)
(登録No. 20GI15)

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 (400mg/m ²)	↓						
Binimetinib (90mg)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
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 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)
4 メクトビ錠 15mg	(90) mg	内服	
		1日2回	
5 ビラフトビカプセル 50mg	(300) mg	内服	
		1日1回	