

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 + エンコラフェニブ (初回)
(登録No. 20GI17)

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)	↓							
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	(1)
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		
2 生理食塩液テルモ 250 mL	250 mL	点滴注射	(1)
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	
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	(1)
		フラッシュ用	
		Cmab投与時と同じ速度で	
4 ビラフトビカプセル 50mg (300) mg		内服	
		1日1回	