

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[®] (2回目以降)
(登録No. 20GI18)

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 (250mg/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 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)
4 ビラフトビカプセル50mg (300) mg		内服 1日1回	