

外来化学療法 投与計画書

【隔週】セツキシマブ+エンコラフェニブ+ビニメチニブ療法

腫瘍内科

29-519C

アービタックス 500mg/m²
 ビラフトビ 300mg/day
 メクトビ 90mg/day

ID	:	身長	:	cm	
フリガナ	:	体重	:	kg	
患者氏名	:	体表面積	:	m ²	
		クレアチニン	:	mg/dL	
生年月日	:	S・H・R	年	月	日生まれ
治療計画	外来初回治療日	年	月	日より	コース目day 開始
		予定コース数			評価コース数
外来担当医:	PHS	記載医師		PHS	
Rp		投与スケジュール:1コース14日間	day1	day8	
1本目	末梢主管点滴注射		●	×	
	ポラミン(5)	5mg			
	デカドロン(6.6)	6.6mg			
	生食 100mL				
投与時間		30分			
2本目	末梢主管点滴注射		●	×	
	アービタックス _____ mg				
	生食 250mL				
投与時間		2時間			
	(_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ %doseへ減量)				
3本目	末梢主管点滴注射		●	×	
	生食 100mL				
投与時間		1時間			
内服処方	ビラフトビ __300__ mg/日		day1~14		
	1日1回				
内服処方	メクトビ __90__ mg/日		day1~14		
	1日2回				

1. その他連絡事項

薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)

依頼する 依頼しない