

FP+アービタックス療法 (Day8,15)

■エンボス

【耳鼻咽喉科】⑦-8,15【頭頸部癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

| | |
|------|-----|
| 診療科: | 病棟: |
| 医師名: | 印 |

| | | | |
|-------|----------------|-----|-------|
| 身長: | cm | 体重: | kg |
| 体表面積: | m ² | Cr: | mg/dL |

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール :3週ごとを1コースとする

| Day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 15 | ~21 |
|---------|---|----|----|----|----|----|----|-----|
| 施行日 | / | / | / | / | / | / | / | / |
| アービタックス | ↓ | 休薬 | 休薬 | 休薬 | 休薬 | ↓ | ↓ | |
| ランダ | ↓ | 休薬 | 休薬 | 休薬 | 休薬 | 休薬 | 休薬 | |
| 5-FU | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | 休薬 | 休薬 | |

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

| 滴下順 | |
|-----|--|
| ① | ポララミン注5mg 1A デキサート注6.6mg 1V 生食 100mL 30分 |
| ② | ●アービタックス【 】mg 生食 250mL 2時間 |
| ③ | 生食 100mL 30分 |

■投与量 ※投与量の参考

| 薬剤名 | 標準投与量 |
|----------------|----------------------------|
| アービタックス(初回) | 400mg/m ² /day |
| アービタックス(2回目以降) | 250mg/m ² /day |
| ランダ | 100mg/m ² /day |
| 5-FU | 1000mg/m ² /day |

■注意・確認事項

- アービタックス投与中又は24時間以内にinfusion reactionが起こる場合があるので注意すること。
- アービタックスは1コース目の初回のみ400mg/m²で投与。それ以降は250mg/m²で投与。
- 糖尿病でないことを確認し、必要に応じてジプレキサ錠5mg(内服オーダ)をday1,2,3,4に投与する。

| | | |
|-----------|-----|-----|
| 入力 薬剤師 | 看護師 | 看護師 |
| | | |