

化学療法プロトコール

申請日： 令和 5年5月19日

申請医師： 箱崎 将規

診療科： 外科

癌腫： 大腸がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C060010	レジメン名： Cmab単独療法(初回)
1コース期間	1週	総コース数

備考：

・セツキシマブによる重度のinfusion reaction(気管支痙攣、低血圧、蕁麻疹、意識消失など)は初回投与中、または投与後1時間以内に発現するので投与終了後1時間はバイタルをモニターする。・低Mg血症、電解質異常に注意。・皮膚障害対策として、ミマイシ、保湿剤などを処方する。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	アービタックス(セツキシマブ)	400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1 注射 〈1〉 点滴 セツヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 〈2〉 点滴 【H】 【6.6mg】 デキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶 ホラミン注5mg(1mL) 1 A セツヨク(生食) <50mL>◆ 1 瓶 ☆15分で点滴 〈3〉 点滴 アービタックス(セツキシマブ) 400 mg/m ² セツヨク(生食) 《500mL》 1 袋 ★全量500mLに調整：アービタックス使用分の生食を抜去 ☆2時間で点滴 〈4〉 点滴 セツヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆60分で点滴 予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
--	--