

ID:	=患者情報!B1			( セツキシマブ <sup>®</sup> 単独 ) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿						入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日	年	月	日		
疾患名					開始日	年	月	日	
クール	毎週投与(週1回)			診療科					
	備考	RAS(KRAS及びNRAS)遺伝子変異の有無を考慮した上で、適応患者の選択を行うこと			医師名				

<b>重要</b>	B型肝炎の再活性化(de novo B型肝炎)対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗原
	※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。							<input type="checkbox"/> HBs抗体
							<input type="checkbox"/> HBc抗体	

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A	同意書 取得	P S		<input type="checkbox"/> 済	
セツキシマブ <sup>®</sup> 初回 400	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	セツキシマブ <sup>®</sup> 2回目以降 250	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外					

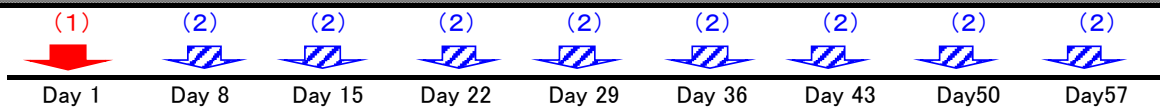
レジメン内容				
順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール

初回のみ(1)

①	レスタミンコーワ錠(10mg)	5錠	P.O	セツキシマブ <sup>®</sup> 投与30分前までに内服
②	デキサート注(3.3mg) 生食液(50mL)	6.6mg 50mL	D.I.V	15分
③	セツキシマブ <sup>®</sup> 注 [ア-ビ <sup>®</sup> タックス] 生食液(500mL)	<span style="border: 2px solid red; padding: 2px;">          </span> mg 500mL	D.I.V	2時間
④	生食液(100mL)	100mL	D.I.V	経過観察(1時間)

2回目以降(2)

①	レスタミンコーワ錠(10mg)	5錠	P.O	セツキシマブ <sup>®</sup> 投与30分前までに内服
②'	デキサート注(3.3mg) 生食液(50mL)	3.3mg 50mL	D.I.V	15分
③'	セツキシマブ <sup>®</sup> 注 [ア-ビ <sup>®</sup> タックス] 生食液(250mL)	<span style="border: 2px solid blue; padding: 2px;">          </span> mg 250mL	D.I.V	1時間
④	生食液(100mL)	100mL	D.I.V	経過観察(1時間)



注意事項など

2回目以降のデキサート注は3.3mgに減量し、状態を見て省略可とする。

	確認者	監査者