癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号 C-05

申請日 2016/05/20

申請科 外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	大腸癌
対象	進行・再発・ EGFR陽性症例
療法名_略号など	Cmab単独療法

1クールの日数	7日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	6日

注	薬品名 (抗癌剤 のみ)	規格単位	成分名	略名	投与量 単位	day 1	day 2	day ～	day 7
	セツキシマブ	100mg20mL	セツキシマブ	CET	250 mg/m2	↓	休	休	休

内服支持薬 なし

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	①	生理食塩液	100	mL			ルートキープ
	②	生理食塩液	100	mL		30分	
		ポララミン5mg	1	A			
		デカドロン	6．6	mg			
	③	生理食塩液	250	mL		60分	
		セツキシマブ	250	mg/m2			(初回は400/m2 120分)
	④	生理食塩液	100	mL	セツキシマブ投与時と同じ速度でフラッシュ		

← 《側 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント