

## がん薬物療法計画指示書（大腸癌）

主治医（指示医） \_\_\_\_\_

指示日 年 月 日

レジメン名称 Pmab 単剤療法

【1クールの日数 14日】

1. 治療予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日

・実施クール ( ) クール目

2. 患者情報 診断名 ( KRAS 遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 )

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ Kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

## 3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①ベクティビックス点滴静注 100mg	6mg/kg	mg	d. i. v.	生食 100mL

## 4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤	指示受け確認	実施	Dr. 確認
Day 1 ( / )	全開で	生食 50mL div. (プライミング)			
	1hr	生食 100mL + ベクティビックス _____ mg div.			
	30min	生食 50mL でフラッシュ + 経過観察 (バイタルサインをモニターする等)			
CBC・生化学検査は投与日の ( 前日・当日朝 )					