

アービタックス+イリノテカン療法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&

生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatage&

対象； RAS 遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

薬液注入ルート； 末梢点滴静注 CVライン ポート

開始年月日； _____年 _____月 _____日

投与間隔； 6週間で1クール

体格； 身長_____cm 体重_____kg 体表面積_____m²

使用薬剤；①アービタックス _____mg (初回 400mg/m²) 2時間
_____mg (2回目以降 250mg/m²) 1時間

毎週投与

②イリノテカン _____mg (100 mg/m²)

4週投与2週休薬

遺伝子多型；

※複合ヘテロ及び

ホモでは減量を考慮

| UGT1A1 遺伝子多型 (○をしてください) | | *28 | | |
|----------------------------|-------|-----|-------|---------|
| | | -/- | -/*28 | *28/*28 |
| *6 | -/- | 野生型 | ヘテロ | ホモ |
| | -/*6 | ヘテロ | 複合ヘテロ | |
| | *6/*6 | ホモ | | |

制吐薬 グラニセトロンゼリー+デキサート注 6.6mg

【処方が必要な内服薬】

レスタミン錠 (10) 5錠 アービタックス 30分前

グラニセトロンゼリー 1包 アービタックス 30分前

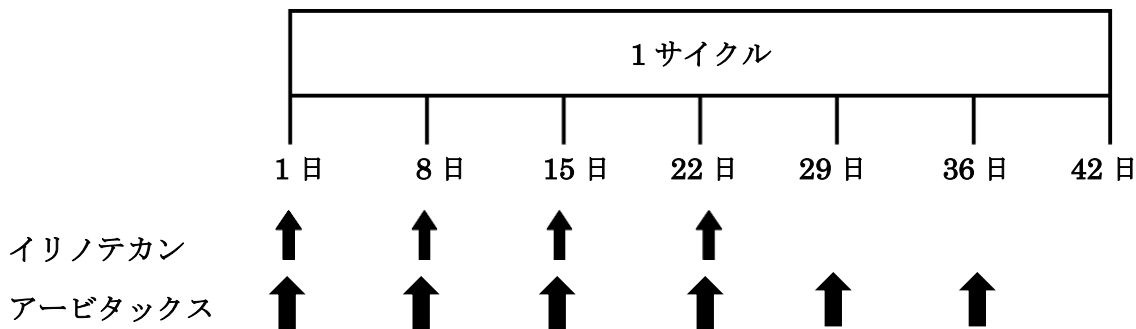
ミノサイクリン (100) 2C2×朝夕食後

ヘパリン類似物質油性クリーム 全身 ベタメタゾン酪酸エステル軟膏 体 ロコイド軟膏 顔

ウルティオキシコール酸錠 100mg 3錠 3×毎食後

マグミット 330mg 6錠 3×毎食後

重曹錠 500mg 3錠 3×毎食後 2時間



HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-)

HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+)

HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____