

レジメン名称(アービタックス単独 q1w)

大腸がん

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

薬剤	投与量	投与日
		1 コース 1 週間 Day 1・・・・・・8 (=Day1)
アービタックス	初回 400 mg/m ² 、 2 回目以降 250 mg/m ²	↓

レジメンオーダー以外に必要な処方など

皮膚障害予防：ヘパリン類似物質油性クリーム 0.3%（ヒルドイドソフト） 2 本 1 日数回

血清 Mg 測定（3 ヶ月に 1 回以上）

注意事項

アービタックス：インフージョンリアクション（気管支痙攣，蕁麻疹，低血圧，意識消失，ショックなど）に注意。

1 回目：投与時に心電図モニター、BP、HR などの確認の必要あり（詳細は投与方法の項を参照）

投与方法：1 日目	
1	生食 100mL（ケモセーフ不要） メインルートをプライミング
2	ポララミン注 1A、ファモチジン(20mg/20mL) 1A ゆっくり、側管から投与
3	生食 100 mL、デキサート(3.3mg/1.0mL) 2A 30 分かけて点滴、メインルートから投与
4	アービタックス _____ mg ，生食（初回 500mL，2 回目以降 250mL） 初回 120 分、初回問題なければ）2 回目以降 60 分かけて点滴、メインルートから投与 初回のみ下記を実施 心電図モニター 投与前、5 分後、15 分後、30 分後、終了時後：BP、HR 測定 投与前、5 分後、15 分後、30 分後、終了時後：全身状態の確認（呼吸苦、悪寒、発疹、掻痒感、気分不良、嘔気）
5	生食 100mL メインルートから、ゆっくり、ウォッシュアウト 適宜途中終了可、残は破棄