

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	(ケモセーフ不要) 生食 100mL メインルートをプライミングし、止める
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 (1.65 mg/0.5 mL) 4A 30 分かけて点滴、側管から投与
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、側管から投与 <u>初回のみ下記を実施</u> <u>心電図モニター</u> <u>投与前、5 分後、15 分後、30 分後、終了時後：BP、HR 測定</u> <u>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）</u>
5	1 の生食を使用し、ゆっくり 経過観察 初回 60 分、2 回目 30 分、3 回目以降 15 分間 残破棄可