

ID	患者名	性別	生年月日	年齢	身長		体重		体表面積		医師名
					測定日		測定日		測定日		
@PATIENTID	@PATIENTNAME	PATIENTSEX	@PATIENTBIRTH	INTAGEFOR	HEIGHT01_D	cm	HEIGHT01_	kg	#VALUE!	m <sup>2</sup>	@USERNAME
					\$HEIGHT02	Doc	\$WHEIGHT02	Doc	1900/1/0		

レジメン名	Cmab単剤2回目以降				
対象がん種	大腸がん	対象患者		催吐リスク	最小度
				1コースの日数	7日間
				投与予定回数	PDまで
内服抗がん剤の有無	なし			投与回数上限	なし
※有の場合薬剤名					

副作用情報(頻度が高い、特徴的な副作用など)		
項目	頻度(%)	対処法(減量・中止など)
血液毒性		
その他	発疹・落屑	86.1%
	皮膚乾燥	41.7%
	口内炎	14.6%

レジメン内容(支持療法を含む)

					day	1	2	3	4	5	6	7
Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	投与時刻(必要時)							休薬完了
1	生食	50 mL	点滴静注	100 mL/h		•						
2	ポララミン 生食	5 mg 100 mL	点滴静注	200 mL/h		•						
3	アービタックス 生食	250 mg/m <sup>2</sup> 250 mL	点滴静注	1時間		•						
4	生食	100 mL/h	点滴静注	100 mL/h		•						

内服抗がん剤・支持療法薬

Rp	薬剤名	投与量	用法	day	1	2	3	4	5	6	7
1	なし										

滴下順

主管

投与方法

薬剤・用量

投与速度/時間

投与時刻(必要時)

漏出時リスク

フィルター

遮光

備考

①  
点滴静注

生食	50 mL
100 ml/h	

②  
点滴静注

ポララミン 生食	5 mg 100 mL
200 ml/h	

③  
点滴静注

アービタックス 生食	250 mg/m <sup>2</sup> 250 mL
1時間	

④  
点滴静注

生食	100 mL
100 ml/h	

軽度起炎症性  
フィルター不要  
バッグ、ルートともに遮光不要