消化器234	＜化学療法予約箋＞

プロトコール名	BRAF変異2剤アービタックス療法（2回目以降）
病名	

ﾌﾟﾛﾄｺｰﾙ

薬品名	成分名	基準値	施行日
アービタックス	セツキシマブ	250mg/㎡	Day1
ビラフトビ	エンコラフェニブ	300mg/day	Day1～7
			1週間毎

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

①（メイン）生食 50mL にてルート確保

②（側管）生食 100mL + オルガドロン 1.9mg × 4A+ポララミン1A　30分

③（側管）生食 250mL + アービタックス　 mg を点滴静注（60分）

④①の生食 50mLの残液で30分経過観察

備考