

| | |
|----|----|
| ID | |
| 氏名 | |
| 年齢 | |
| 科名 | 病棟 |

Cetuximab+Encorafenib+ Binimetinib 療法

1 週毎 コース予定

疾患名 結腸・直腸癌(BRAF 陽性)

主治医 _____ 指導医 _____ HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

| | | | |
|-----------------|-----------------------|------|-----------|
| 《注射》 | | day1 | |
| アービタックス(セツキシマブ) | | ↓ | |
| 初回投与 | 400 mg/m ² | | |
| 2 回目以降 | 250 mg/m ² | | |
| | | | |
| 《内服》 | | | |
| ビラフトビ(エンコラフェニブ) | 300 mg/day | ↓ |継続内服 |
| メクトビ(ビニメチニブ) | 90 mg/day | ↓ |継続内服 |

【注意】 * セツキシマブは 10 mg/分以下の速度で投与すること。

* エンコラフェニブ、ビニメチニブは連日内服する。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day1

- ① 生食 500 mL にて血管確保 維持(20 mL/時間)
- ② ポララミン(2 mg) _____ 錠 内服
 デキサメタゾン注 6.6 mg (2 mL) + 生食 20 mL 側管静注
 ☆30 分後より
- ③

| | |
|--|---|
| 【Cetuximab 初回投与】(全量 500 mL) | 【Cetuximab 2 回目以降】(全量 250 mL) |
| アービタックス + 生食 適量 点滴静注 120 分(250 mL/時間) | アービタックス + 生食 適量 点滴静注 60 分(250 mL/時間) |

◎ 生食でフラッシュして 1 時間経過観察

Cetuximab+Encorafenib+Binimetinib 療法

day1～継続内服

| | | | |
|-------|------------|------------|---------|
| ビラフトビ | 300 mg/day | 1 回 300 mg | 1 日 1 回 |
| メクトビ | 90 mg/day | 1 回 45 mg | 1 日 2 回 |

| | | | | | | |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| アービタックス 開始時刻 | | | | | | |
| 確認 | | | | | | |
| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| アービタックス 開始時刻 | | | | | | |
| 確認 | | | | | | |
| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| アービタックス 開始時刻 | | | | | | |
| 確認 | | | | | | |
| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| アービタックス 開始時刻 | | | | | | |
| 確認 | | | | | | |