

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

PTX + CBDCA + Cetuximab療法

3 週毎 6 コース予定疾患名 頭頸部癌

主治医

指導医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()

スケジュール

		day1	day8	day15
パクリタキセル	100 mg/m ²	↓	↓	
カルボプラチン	AUC 2	↓	↓	
アービタックス(セツキシマブ)		↓	↓	↓
初回投与	400mg/m ²			
2回目以降	250mg/m ²			

【注意】 * パクリタキセルはインラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を使用し、
DHEPフリー点滴セットを使用する。

* アルコール過敏 有・無

* セツキシマブは10 mg/分以下の速度で投与する。

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

day 1, 8

- | | |
|------------------------------|--------------|
| ① 生食 500 mLにて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② レスタミン (10 mg) 5錠 | 内服 |
| ③ ファモチジン 20 mg | 側管静注 |
| ④ デキサメタゾン 6.6 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ⑤ パロノセトロン 0.75 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |

☆ 30 分後より

⑥	【Cetuximab 初回投与】	【Cetuximab 2回目以降】
	アービタックス + 生食 適量(全量500 mL)	アービタックス + 生食 適量(全量250 mL)
	点滴静注 120分(250 mL/時間)	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

- ⑦ パクリタキセル + 5%ブドウ糖液 250 mL 点滴静注60分(250 mL/時間)
- ⑧ カルボプラチン + 5%ブドウ糖液 250 mL 点滴静注60分(280 mL/時間)

◎ 終了後、メインの生食でルート内フラッシュ

day 15

- ① 生食 500 mLにて血管確保
 - ② ポララミン (2 mg) _____錠 内服
 - ③ デキサメタゾン 6.6 mg + 生食 20 mL 側管静注
- ☆ 30分後より
- ④ アービタックス + 生食 適量(全量 250 mL) 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

	1コース			2コース		
	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
月日	/	/	/	/	/	/
アービタックス 開始時間	↓	↓	↓	↓	↓	↓
パクリタキセル 開始時間	↓	↓		↓	↓	
カルボプラチン 開始時間	↓	↓		↓	↓	
確認						

PTX+CBDCA+Cetuximab療法

	3 コース			4 コース		
	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
月 日	/	/	/	/	/	/
アービタックス 開始時間	↓	↓	↓	↓	↓	↓
パクリタキセル 開始時間	↓	↓		↓	↓	
カルボプラチン 開始時間	↓	↓		↓	↓	
確認						

	5 コース			6 コース		
	day 1	day 8	day 15	day 1	day 8	day 15
月 日	/	/	/	/	/	/
アービタックス 開始時間	↓	↓	↓	↓	↓	↓
パクリタキセル 開始時間	↓	↓		↓	↓	
カルボプラチン 開始時間	↓	↓		↓	↓	
確認						