

# 化学療法計画書

ID					
氏名					
生年月日					
実施部署			発行日		
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m <sup>2</sup> )	1.50

指示医師:			
指導医師:			
投与開始予定日:	年	月	日
投与終了日:	年	月	日

病名	大腸癌
治療法	ベクティビックス単独療法

	1
抗癌剤・商品名	ベクティビックス
規格	100mg/5mL 400mg/20mL
一般名	パニツムマブ
一日投与量(規定)	6mg/kg
患者情報から算出した一日投与量	<b>300 mg</b>
実際の投与量	<b>300 mg</b>
	<b>6 mg/kg</b>
投与日	day1
1クール期間	14日間
予定クール数	
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて臨時に検査実施

適応基準	KRAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌
推奨経口剤	○このレジメンは最小度催吐性リスク群です。静注、経口関わらず制吐剤は不要です。
禁忌	1.本剤の成分に対し重篤な過敏症の既往歴のある患者
中止基準	投与前の好中球数:1000/mm <sup>3</sup> 未満、血小板数:50,000/mm <sup>3</sup> 未満 骨髓機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)
副作用	<b>●ベクティビックス</b> <b>重大</b> 1.重度の皮膚障害 2.間質性肺疾患 3.重度のInfusion reaction 4.重度の下痢 5.低マグネシウム血症 6.中毒性表皮壊死融解症(TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群) <b>その他</b> (10%以上)口内炎、ざ瘡様皮膚炎、皮膚乾燥、爪囲炎、発疹 (0.5%以上10%未満)味覚異常、下痢、悪心、嘔吐、口唇炎、便秘、掻痒症、皮膚炎、皮膚亀裂、紅斑、皮膚剥脱、爪の障害、手掌・足底発赤知覚不全症候群、湿疹、多毛症、結膜炎、血小板減少症、白血球減少症、低カルシウム血症、食欲減退、低カリウム血症、高カリウム血症、疲労、倦怠感、注入に伴う反応、発熱
備考	

# ベクティビックス単独療法 観察記録

所要時間: 1時間

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )
医師	指示医師: ベクティビックス ( mg ) 一般名(パニツムマブ)		<b>抗癌剤用量</b> 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与開始時間   調剤   実施
投与指示	本体	側管		
	生食100mL		ルートキープ用	
		生食100mL + ベクティビックス	60分かけて点滴 【 mL/h】	
	本体終了後抜去			