(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　シスプラチン+5-FU+アービタックス　療法　1サイクル 3 週

疾患名　頭頸部がん（※シスプラチン、5-FUは最大6サイクル）

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
						1							2							3							4						
注射	1	生理食塩液	1000 ml	点滴	4時間	●																											
注射	2	アロキシ	0.75 mg	点滴	30分	●																											
		デキサート	9.9 mg																														
		ポララミン	5 mg																														
		生理食塩液	100 ml																														
注射	3	デキサート	6.6 mg	点滴(側管)	30分		●	●	●	※※●																							
		生理食塩液	100 ml	※※Day5は点滴メイン																													
注射	4	ポララミン	5 mg	点滴	30分								●							●													
		生理食塩液	100 ml																														
注射	5	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●							●							●													
注射	6	アービタックス≪初回≫	400 mg/㎡	点滴	2時間	●							●							●													
		生理食塩液	500 ml	全量500mlに調製																													
		アービタックス≪2回目以降≫	250 mg/㎡	点滴	1時間																												
		生理食塩液	250 ml	全量250mlに調製																													
注射	7	生理食塩液	100 ml	点滴	1時間	●																											
				1時間の状態観察																													
注射	8	シスプラチン	100 mg/㎡	点滴	2時間	●																											
		生理食塩液	500 ml	全量500mlに調製																													
注射	9	5-FU	1000 mg/㎡	点滴	24時間	●	●	●	●																								
		生理食塩液	500 ml																														
注射	10	フロセミド	20 mg	静注(側管)		●																											
注射	11	生理食塩液	1000 ml	点滴(側管)	4時間	●																											
注射	12	生理食塩液	50 ml	点滴	15分								●							●													
				1時間の状態観察																													
内服	1	イメンド	125 mg	抗癌剤の1時間-1時間半前		●																											
内服	2	イメンド	80 mg	1日1回朝食後			●	●																									

特記事項

アービタックス
・至適濃度：0.83mg/ml～4mg/ml　・治療開始前、治療中、終了後に電解質(Mg、K、Ca)のモニタリングを行う。　・皮膚障害対策は「適正使用ガイド」を参照
・infusion　reactionを発現することがあるため，アービタックス投与中及び投与終了後は少なくとも1時間は観察期間（バイタルサインをモニターするなど）を設けること。

減量規定

薬品名	アービタックス	シスプラチン		5-FU	
標準投与量	250 mg/㎡	60≦CCr	100 mg/㎡		1000 mg/㎡
1段階減量	200 mg/㎡	45≦CCr＜60	75 mg/㎡	T-Bil＞5	中止
2段階減量	150 mg/㎡	30≦CCr＜45	50 mg/㎡		
3段階減量	中止	CCr＜30	中止		