

患者ID:@PATIENTID

2013.5.10作成

@PATIENTNAME 様

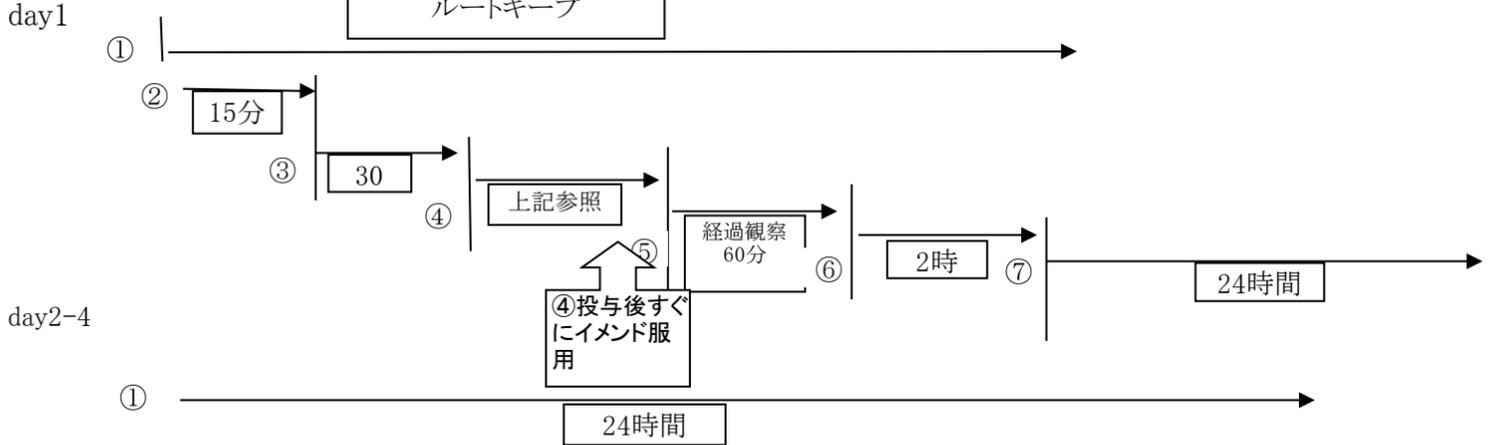
頭頸部化療(アービタックス+5FU+カルボプラチン療法)

指示者	@USERNAME	身長	HEIGHT01_D	cm						
コース数		体重	HEIGHT01_I	kg						
		体表面積	#VALUE!	m ²						

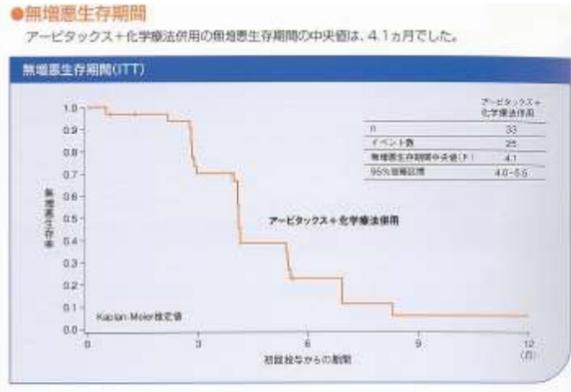
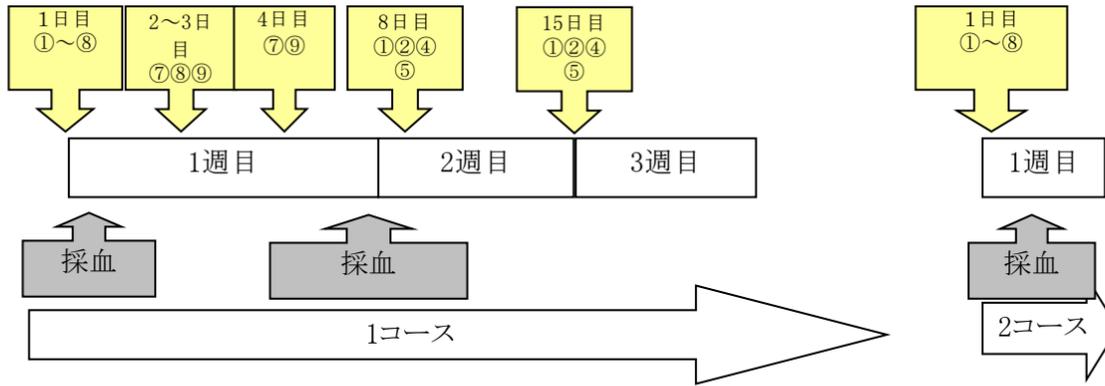
				day1	day2	day3	day4	day8	day15
①	生理食塩水500mL	ルートキープ	点滴						
②	ポラミン注1A 生食50mL	15分	点滴						
③	アロキシ1V デカドロン3.3mg 3A 生食50mL	30分	点滴						
④	アービタックス 初回:400mg/m ² 2回目以降250mg/m ² 生食250mL ()mg/body #VALUE! 初回の計算値 #VALUE! 2回目以降の計算値	初回120分 2回目以降 60分	点滴						
⑤	経過観察	60分	経過観察						
⑥	生理食塩水250mL パラプラチン AUC5 ()mg/body 最小単位5mg 電子カルテで計算	2時間	点滴						
⑦	生理食塩水1000mL 5FU1000mg/m ² ()mg/body 最小単位10mg #VALUE! 計算値	24時間	点滴						
⑧	イメンド1セット(day1~3まで内服)		内服	day1-3に服用					
⑨	デカドロン(0.5mg)8錠2×朝昼食後3日分 day2-4		内服		day2-4に服用				

実施印

投与手順



スケジュール



●副作用
 高頻度で認められたアービタックスと関連する副作用* (発現率10%以上) を示します (全例とも化学療法を併用)。
 * MedDRA Verion 13.0を使用し集計

安全性解析対象症例	n=33 (%)		n=33 (%)
発現症例数 (%)	33 (100.0)	代謝及び栄養障害	28 (84.8)
血液及びリンパ系障害	9 (27.3)	食欲減退	9 (27.3)
白血球減少症	4 (12.1)	低マグネシウム血症	25 (75.8)
好中球減少症	6 (18.2)	低ナトリウム血症	4 (12.1)
血小板減少症	5 (15.2)	低カリウム血症	4 (12.1)
貧血	5 (15.2)	低カルシウム血症	8 (24.2)
胃腸障害	21 (63.6)	神経系障害	8 (24.2)
口内炎	14 (42.4)	味覚異常	4 (12.1)
悪心	7 (21.2)	皮膚及び皮下組織障害	31 (93.9)
便秘	9 (27.3)	皮膚乾燥	22 (66.7)
下痢	6 (18.2)	皮疹	21 (63.6)
口唇炎	4 (12.1)	脱毛症	6 (18.2)
全身腫脹及び投与局所腫脹	16 (48.5)	そう痒症	10 (30.3)
疲労	9 (27.3)	ざ瘡様皮膚炎	7 (21.2)
倦怠感	4 (12.1)	全身性そう痒症	5 (15.2)
肝臓系障害	6 (18.2)	全身性皮疹	5 (15.2)
肝機能異常	5 (15.2)	皮膚亀裂	5 (15.2)
感染性及び寄生虫症	20 (60.6)	発疹	4 (12.1)
爪趾炎	19 (57.6)	ひび・あかぎれ	4 (12.1)
臨床検査	12 (36.4)	血管障害	5 (15.2)
体重減少	7 (21.2)	起立性低血圧	4 (12.1)
血中アルカリホスファターゼ増加	4 (12.1)		