

アービタックス+ビラフトビ療法

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

| | | | |
|----------|--|--------------------------|--|
| がん種 (適応) | 大腸癌 | | |
| 開始年月日 | 年 月 日 | 1 コース期間 | 14 日間 |
| 体格 | 身長 cm | 体重 kg | 体表面積 m ² |
| 嘔気・嘔吐リスク | 最小度 | 制吐剤 | なし |
| 特記事項 | がん化学療法後に増悪した BRAF 遺伝子変異を有する切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 | | |

| 投与薬剤 | 投与量 | 投与時間 | 投与スケジュール |
|---------|----------------------------|------|----------|
| アービタックス | mg (500mg/m ²) | 2 時間 | Day1 |
| ビラフトビ | <u>1 回</u> mg 1 日 1 回 | 経口 | 連日服用 |

| | ビラフトビ |
|--------|---------------|
| 通常量 | 300mg 1 日 1 回 |
| 1 段階減量 | 225mg 1 日 1 回 |
| 2 段階減量 | 150mg 1 日 1 回 |
| 3 段階減量 | 投与中止 |

【処方が必要な内服薬】

レスタミン錠 (10) 5 錠 アービタックス 30 分前
ミノサイクリン (100) 2C2×朝夕食後、ヘパリン類似物質油性クリーム 全身
ベタメタゾン酪酸エステル軟膏 (アンテベート GE) 体、ロコイド軟膏 顔
ビラフトビ () 錠 1×朝食後

- HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
- HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
- HBs 抗体(+), HBc 抗体(+), or HBs 抗体(+), HBc 抗体(+), and HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____