レジメン登録申請書

2025 年 7 月 9 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名　　外科

所属部長

申請医師名

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
(BRAF変異陽性)治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌	アービタックス注＋ビラフトビCap±メクトビ錠療法(2週／クール)

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間 投与日(day1,day8 等)	コメント
Rp.1	生食 250mL	1 瓶	div	day1	ルートキープ用 投与終了後フラッシュ
Rp.2	デキサート注 6.6mg ポララミン注 5mg 生食 100mL	1 瓶 1A 1 瓶	div	day1 30 分かけて	
Rp.3	アービタックス注 生食 250mL	500mg/㎡ 1瓶	Div	Day1 2 時間かけて	アービタックス注＋生食＝全量 250mL になるように調製
	【併用薬】 ビラフトビ Cap1 回 300mg を 1 日 1 回服用（適宜減量 300→225→150→中止） 必要に応じて メクトビ錠 1 回 45mg を 1 日 2 回服用 （適宜減量 30mg1 日 2 回→15mg1 日 2 回→中止）				

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は mg/m^2,AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は 2 枚に分けて記載して下さい。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	2 週／クール	総コース数	