

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXX

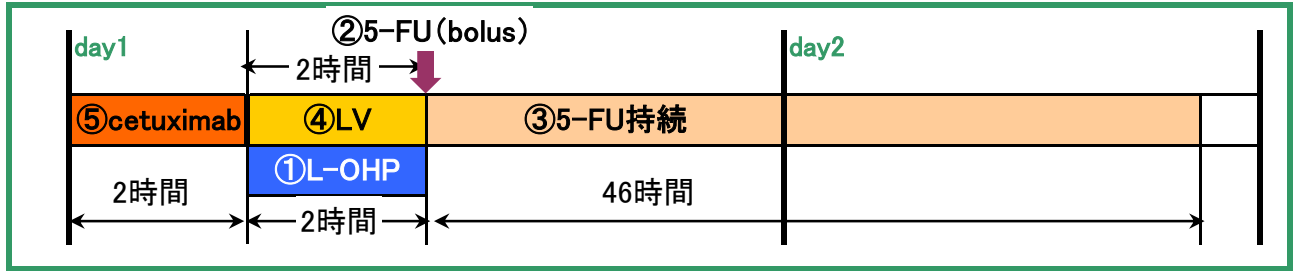
綾部市立病院 化学療法  
標準プロトコール／治療計画書 [No.421]  
当レジメンの2024年度実施状況: 0 件

### 大腸 encorafenib + cetuximab + mFOLFOX6

#### <対象>

化学療法歴のないBRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

#### <標準プロトコール>



L-OHP



2週間毎繰り返す

5-FU (bolus)



5-FU (持続)



LV



cetuximab



encorafenib

1日1回 300mg

#### <患者情報>

身長 \$HEIGHT01cm 体重 HEIGHT01\_kg

体表面積 \$身体情報 m<sup>2</sup> (DuBois式)

#### <使用薬剤・投与量>

①オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	×	\$身体情報 体表面積	m <sup>2</sup> =	mg
②フルオロウラシル (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	×	\$身体情報 体表面積	m <sup>2</sup> =	mg
③フルオロウラシル (持続)	2400mg/m <sup>2</sup>	×	\$身体情報 体表面積	m <sup>2</sup> =	mg
④レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	×	\$身体情報 体表面積	m <sup>2</sup> =	mg
⑤セツキシマブ	500mg/m <sup>2</sup>	×	\$身体情報 体表面積	m <sup>2</sup> =	mg
⑥エンコラフェニブ	300mg/body	1日1回 連日			

#### <治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。

