プロトコール名	Cetuximab単剤維持				<b>繰り返しの状況</b> : 1週間で1コース
適応部位			対象疾患		増悪するまで継続
抗がん剤 (一般名で記入してください)	基準投与量	単位 (/㎡、 /kg等)	点滴時間	投与日	
① セツキシマブ	250	$mg/m^2$	1時間	Day 1	