

# 化学療法レジメンセット登録用紙

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	大腸がん		
No(3桁)	026	CODE	001003001026
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	FOLFIRI【輸液ポンプ】		
申請年月日	平成26年9月1日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量	
イリノテカン	DIV	150	mg/m <sup>2</sup>
レボホリナート	DIV	200	mg/m <sup>2</sup>
フルオロウラシル	IV	400	mg/m <sup>2</sup>
フルオロウラシル	CIV	2400	mg/m <sup>2</sup>

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

			投与スケジュール: ( 1 投 1 休 ) or (Interval日数 14 日) 《 》 クール																												
投与順	Rp	投与時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生食100mL+アロキシ 0.75mg+デキサート6.6mg 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●														(●)													
2	生食500mL+イリノテカン( )mg 手技: 静脈内 経路:レボホリナートと同じに	2時間 DIV		●														(●)													
3	生食250mL+レボホリナート( )mg 手技: 静脈内 経路:イリノテカンと同じに	2時間 DIV		●														(●)													
4	生食20mL+フルオロウラシル( )mg 手技: 静脈内 経路:2. 3終了後すぐに	3分 IV		●														(●)													
5	生食250mL+フルオロウラシル( )mg 手技: 静脈内 経路:輸液ポンプ	46時間 CIV		●														(●)													
6	ヘパリンNa 1筒 手技: 経路:			●														(●)													
7	手技: 経路:																														
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														