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）	034	CODE	001003001034
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	FOLFOXIRI【イメンド/輸液ポンプ】		
申請年月日	平成27年4月24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/㎡
オキサリプラチン	DIV	85 mg/㎡
レボホリナート	DIV	200 mg/㎡
フルオロウラシル	CIV	2400 mg/㎡

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：【ｲﾒﾝﾄﾞ併用】	30分 DIV		●														(●)													
2	5%ブドウ糖500mL+イリノテカン（ ）mg 手技：静脈内 経路：	2時間 DIV		●														(●)													
3	5%ブドウ糖250mL+オキサリプラチン（ ）mg 手技：静脈内 経路：レボホリナートと同時に	2時間 DIV		●														(●)													
4	5%ブドウ糖250mL+レボホリナート（ ）mg 手技：静脈内 経路：オキサリプラチンと同時に	2時間 DIV		●														(●)													
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：																														

レジメ検討委員会