

化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	大腸がん		
No(3桁)	036	CODE	001003001036
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	★Avastin+FOLFOXIRI【イメンド/輸液ポンプ】		
申請年月日	平成28年7月13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 ²
オキサリプラチン	DIV	85 mg/m ²
レボホリナート	DIV	200 mg/m ²
フルオロウラシル	CIV	2400 mg/m ²
アバスチン	DIV	5 mg/kg

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 50mL 手技: 経路:プライミング用	DIV		●														(●)													
2	アバスチン()mg+生食100mL 手技: 経路:	30-90分 DIV		●														(●)													
3	生食100mL+アロキシ 0.75mg+デキサート6.6mg 手技: 静脈内 経路:【イメンド併用】	30分 DIV		●														(●)													
4	5%ブドウ糖500mL+イリノテカン()mg 手技: 静脈内 経路:	2時間 DIV		●														(●)													
6	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		●														(●)													
5	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		●														(●)													
7	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		●														(●)													
8	ヘパリンNa 1筒 手技: 経路:			●														(●)													
9	手技: 経路:																														