

# 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) | 039                 | CODE | 0010301039 |
| 診療科    | 消化器内科               | 医師   | 畑中         |
| セット名称  | ★RAM+FOLFIRI【輸液ポンプ】 |      |            |
| 申請年月日  | 平成28年11月9日          |      |            |
| 緊急     | ●                   | 通常   |            |

| 抗癌剤名称    | 手技  | 標準投与量                  |
|----------|-----|------------------------|
| サイラムザ    | DIV | 8 mg/kg                |
| 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 |
|      |      |    |    |     |     |

※ 開始時にレスタミンコーワ5錠服用 ※ インラインフィルター使用

※ RAMの投与速度25mg/minを超えない

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<br>手技: 静脈内 経路:  | 30分<br>DIV  |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2   | 生食 50mL<br>手技: 経路:                               | 15分<br>DIV  |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3   | 生食 250mL+サイラムザ ( )mg<br>手技: 静脈内 経路: Total 250mL  | 60分<br>DIV  |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4   | 生食 50mL<br>手技: 経路:                               | 15分<br>DIV  |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5   | 生食 500mL+イリノテカン ( )mg<br>手技: 静脈内 経路: レボホリナートと同時に | 2時間<br>DIV  |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6   | 生食 250mL+レボホリナート ( )mg<br>手技: 静脈内 経路: イリノテカンと同時に | 2時間<br>DIV  |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7   | 生食 20mL+フルオロウラシル ( )mg<br>手技: 静脈内 経路: 5.6終了後すぐに  | 3分<br>IV    |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8   | 生食 250mL+フルオロウラシル ( )mg<br>手技: 静脈内 経路:           | 46時間<br>CIV |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9   | ヘパリンNa 1筒<br>手技: 経路:                             | IV          |    | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10  | 手技: 経路:                                          |             |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |