

# 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     | 胆道・膵臓がん           |      |              |
| No(3桁) | 006               | CODE | 001005001006 |
| 診療科    | 消化器内科             | 医師   | 畑中           |
| セット名称  | FOLFIRINOX【APR併用】 |      |              |
| 申請年月日  | 平成26年2月3日         |      |              |
| 緊急     |                   | 通常   | ●            |

| 抗癌剤名称    | 手技  | 標準投与量                  |
|----------|-----|------------------------|
| オキサリプラチン | DIV | 85 mg/m <sup>2</sup>   |
| イリノテカン   | DIV | 165 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 (投与間隔 14 日) 《 》 クール |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------|--------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Day 1 |                                                        |             |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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     | パロノセトロンバッグ 50mL +デキサート 6.6mg<br>手技: 静脈内 経路:【アプレピタント併用】 | 30分<br>DIV  |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2     | オキサリプラチン ( )mg +5%ブドウ糖 250mL<br>手技: 静脈内 経路:            | 2時間<br>DIV  |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 3     | イリノテカン ( )mg +5%ブドウ糖 500mL<br>手技: 静脈内 経路:レボホリナートと同時に   | 2時間<br>DIV  |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 4     | レボホリナート ( )mg +5%ブドウ糖 250mL<br>手技: 静脈内 経路:イリノテカンと同時に   | 2時間<br>DIV  |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 5     | フルオロウラシル ( )mg +5%ブドウ糖 20mL<br>手技: 静脈内 経路:3、4終了後すぐに    | 3分<br>IV    |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 6     | フルオロウラシル ( )mg +生食 20mL 3A<br>手技: 静脈内 経路:トレフューザー       | 46時間<br>CIV |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7     | ヘパリンNa 1筒<br>手技: 経路:                                   | IV          |                                             | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8     | 手技: 経路:                                                |             |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 9     | 手技: 経路:                                                |             |                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |