

# 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)	047	CODE	001003001047
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	初回:FOLFIRI+Cmab		
申請年月日	令和 3 年 1月18日		
緊急	●	通常	

抗癌剤名称	手技	標準投与量
アービタックス	DIV	初回400 mg/m <sup>2</sup>
		250 mg/m <sup>2</sup>
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>

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師
投与時間			総液量 mL		
4 時間	00 分		Mg <sup>2+</sup> mEq	K <sup>+</sup> mEq	

投与スケジュール: ( 投 休 ) or (投与間隔 14 日)《 》クール

投与順	Rp	Total時間入力	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																												
			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
1	パロノセトロンバッグ 50mL +デキサート 9.9mg 手技: 静脈内 経路: 開始時にレスタミンコーワ5錠服用	30分 DIV		●														●													
2	生食 50mL 手技: 経路: プライミング用	IV									●																				
3	アービタックス ( )mg +生食 500mL 手技: 静脈内 経路: レスタミンコーワ5錠服用30分後より	2時間 DIV		●																											
4	アービタックス ( )mg +生食 250mL 手技: 静脈内 経路: レスタミンコーワ5錠服用30分後より	1時間 DIV									●								●												
5	生食 50mL 手技: 経路: 経過観察	30分 DIV		●							●								●												
6	イリノテカン ( )mg +生食 500mL 手技: 静脈内 経路: レボホリナートと同時に/遮光	2時間 DIV		●															●												
7	レボホリナート( )mg +生食 250mL 手技: 静脈内 経路: イリノテカンと同時に	2時間 DIV		●															●												
8	フルオロウラシル ( )mg +生食 20mL 手技: 静脈内 経路: イリノテカン・レボホリ終了後すぐに	3分 IV		●															●												
9	フルオロウラシル ( )mg +生食 20mL 3A 手技: 静脈内 経路: トレフューザー	46時間 CIV		●															●												
10	ヘパリンNa 1筒 手技: 経路:	IV		●							●								●												