◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRI+P-mab】

レジメン番号　02260315

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRI+P-mab

インターバル日数　14日

Rp	薬品名	標準値	上限値		d1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	★一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:00 生理食塩液「ﾋｶﾘ」(250mL) ◆施行者F：血管確保	1		本	○													
2	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:00-13:30　30分かけて 劇 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴ﾊﾞｯｸﾞ「HK」(3mg100mL) デキサート注射液(6.6mg 2mL)	1 1.5		本 V	○													
3	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30-14:30　1時間かけて 劇 ﾍﾟｸﾃｨﾋﾞｯｸｽ点滴静注(100mg 5mL) ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］ ◆施行者F：0.22μmｲﾝﾗｲﾝﾌｨﾙﾀｰ使用	6 1	6.6 mg/kg	本	○													
4	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 14:30-16:30　2時間かけて ［ﾚｼﾞﾒﾝ］ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(100mg) ［ﾚｼﾞﾒﾝ］ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(25mg) ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL) ◆施行者F：エルプラットと同時	200 200 1	220 mg/㎡ 220 mg/㎡	本	○													
5	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 14:30-16:30　2時間かけて 劇 ｲﾘﾉﾃｶﾝ塩酸塩注ﾎｽﾋﾟｰﾗ(100mg 5mL) ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL) ◆施行者F：レボホリナートと同時	150 1	165 mg/㎡	本	○													
6	★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:30-14:30　23時間かけて 劇 ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注「ﾄｰﾜ」(1000mg 20mL) 生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ【1L】「ﾌｿｰ」 ◆施行者F：２３時間ぐらいで	1200 1	1320 mg/㎡	本		○												
7	★側管一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 16:30 劇 ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注「ﾄｰﾜ」(1000mg 20mL) ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］ ◆施行者F：全開で。	400 1	440 mg/㎡	本	○													

<次頁に続く>

備考	

◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRI+P-mab】

レジメン番号　02260315

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRI+P-mab

インターバル日数　14日

Rp	薬品名	標準値	上限値	d1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8	★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　16:30-15:30　23時間かけて			○													
	劇 ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注「ﾄｰﾜ」(1000mg 20mL)	1200	1320 mg/㎡														
	生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ【1L】「ﾌｿｰ」	1	本														
	◆施行者Ｆ：２３時間ぐらいで																
	<<以下余白>>																

備考	