◆レジメンマスタ確認シート◆ 【FOLFIRIインフューザー(BSA1.92㎡～)+C-mab(初回2時間 400mg/㎡】

レジメン番号　02260533

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRIインフューザー(BSA1.92㎡～)+C-mab(初回2時間 400mg/㎡

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（レジメン） 13:00				○							○						
	生理食塩液[ヒカリ](250mL)	1		本														
	◆施行者F：血管確保																	
2	★側管点滴（レジメン） 13:00-13:15 15分かけて				○													
	劇 グラニセトロン点滴ハック[HK](3mg100mL)	1		本														
	デキサート注射液(6.6mg 2mL)	1.5		V														
	ポララミン注 (5mg 1mL)	1		A														
3	★側管点滴（レジメン） 13:00-13:15 15分かけて											○						
	生理食塩液PL[フソー] (50mL)	1		本														
	デキサート注射液(6.6mg 2mL)	1		V														
	ポララミン注 (5mg 1mL)	1		A														
4	★側管点滴（レジメン） 13:45-14:45 1時間かけて											○						
	劇 アービタックス注射液(100mg 20mL)	250	275	mg/㎡														
	生理食塩液[ヒカリ](250mL)	1		本														
	◆施行者F：2回目～250mg/㎡。0.22μmフィルター使用。前投薬終了30分後に開始。																	
5	★側管点滴（レジメン） 13:45-15:45 2時間かけて				○													
	劇 アービタックス注射液(100mg 20mL)	400	440	mg/㎡														
	生理食塩液[ヒカリ](250mL)	1		本														
	◆施行者F：初回400mg/㎡。0.22μmフィルター使用。前投薬終了30分後に開始。																	
6	★側管点滴（レジメン） 16:45-18:45 2時間かけて				○													
	[レジメン]レボホリナート点滴静注(100mg)	200	220	mg/㎡														
	[レジメン]レボホリナート点滴静注(25mg)	200	220	mg/㎡														
	ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL)	1		本														
	◆施行者F：アービタックス終了後1時間してから開始。イリノテカンと同時																	
7	★側管点滴（レジメン） 16:45-18:45 2時間かけて				○													
	劇 イリノテカン塩酸塩注ホスピーラ(100mg 5mL)	150	165	mg/㎡														
	ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL)	1		本														
	◆施行者F：アービタックス終了後1時間してから開始。レボホリナートと同時																	

<次頁に続く>

備考	

◆レジメンマスタ確認シート◆ 【FOLFIRIインフューザー(BSA1.92㎡～)+C-mab(初回2時間 400mg/㎡】

レジメン番号　02260533

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRIインフューザー(BSA1.92㎡～)+C-mab(初回2時間 400mg/㎡

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	★側管一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 18:45			○
	劇 ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注「ﾄｰﾜ」(1000mg 20mL)	400	440 mg/㎡	
	ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］	1	本	
	◆施行者Ｆ：全開			
9	★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 18:45-16:45　46時間かけて			○
	劇 ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注「ﾄｰﾜ」(1000mg 20mL)	2400	2640 mg/㎡	
	ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］	1	mL	
	◆施行者Ｆ：ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ			

<<以下余白>>

備考	