# ◆レジメンマスタ確認シート◆【FOLFIRIｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ(BSA1.92㎡～)+C-mab(2回目以降1時間 250m】

レジメン番号　02260543

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRIｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ(BSA1.92㎡～)+C-mab(2回目以降1時間 250m

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) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| | ◆施行者F：血管確保。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:00-13:15 15分かけて | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| | 劇 ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ点滴ﾊﾞｯｸﾞ｢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（ﾚｼﾞﾒﾝ） 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（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:45-14:45 1時間かけて | | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |
| | 劇 ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液(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（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:00-17:00 2時間かけて | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| | [ﾚｼﾞﾒﾝ]ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(100mg) | 200 | 220 | mg/㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| | [ﾚｼﾞﾒﾝ]ﾚﾎﾞ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：ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ終了後15分してから開始。ｲﾘﾉﾃｶﾝと同時 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:00-17:00 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) | 150 | 165 | mg/㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| | ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| | ◆施行者F：ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ終了後15分してから開始。ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄと同時 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | ★側管一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 17:00 | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<次頁に続く>

| 備考 | |
|---|---|

# ◆レジメンマスタ確認シート◆【FOLFIRIｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ(BSA1.92㎡～)+C-mab(2回目以降1時間 250m】

レジメン番号　02260543

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRIｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ(BSA1.92㎡～)+C-mab(2回目以降1時間 250m

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） 17:00-15:00　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 | |
|---|---|