# ◆レジメンマスタ確認シート◆

## 【FOLFOX4】

レジメン番号　02260212

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFOX4

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 | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| | ﾃﾙﾓ生食 (100mL)［生理食塩液］ | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| | ◆施行者Ｆ：血管確保。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液(6.6mg 2mL) | 1.5 | | V | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ★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) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液(6.6mg 2mL) | 1 | | V | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30-15:30 2時間かけて | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | [ﾚｼﾞﾒﾝ]ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(100mg) | 100 | 110 | mg/㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| | [ﾚｼﾞﾒﾝ]ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(25mg) | 100 | 110 | mg/㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| | ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 13:30-15:30 2時間かけて | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| | 毒 ★ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ点滴静注(100mg 20mL) | 85 | 93.5 | mg/㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| | ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ★側管一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:30 | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 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：全開で。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | ★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:30-13:30 22時間かけて | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | 劇 ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ注「ﾄｰﾜ」(1000mg 20mL) | 600 | 660 | mg/㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ(500mL) | 1 | | 本 | | | | | | | | | | | | | | |
| | <<以下余白>> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 備考 | |
|---|---|