◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRI+C-mab(初回2時間 400mg/m2)】

レジメン番号　02260293

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRI+C-mab(初回2時間 400mg/m2)

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/m²														
	生理食塩液｢ﾋｶﾘ｣(250mL)	1		本														
	◆施行者F：2回目～250mg/m²。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) 13:45-15:45 2時間かけて				○													
	劇 ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ注射液(100mg 20mL)	400	440	mg/m²														
	生理食塩液｢ﾋｶﾘ｣(250mL)	1		本														
	◆施行者F：初回400mg/m²。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 (ﾚｼﾞﾒﾝ) 16:45-18:45 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/m²														
	[ﾚｼﾞﾒﾝ]ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(25mg)	200	220	mg/m²														
	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1時間してから開始。ｲﾘﾉﾃｶﾝと同時																	
7	★側管点滴 (ﾚｼﾞﾒﾝ) 16:45-18:45 2時間かけて				○													
	劇 ｲﾘﾉﾃｶﾝ塩酸塩注ﾎｽﾋﾟｰﾗ(100mg 5mL)	150	165	mg/m²														
	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1時間してから開始。ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄと同時																	

<次頁に続く>

備考	

◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRI+C-mab(初回2時間　400mg/m2)】

レジメン番号　02260293

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRI+C-mab(初回2時間 400mg/m2)

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） 17:45-16:45　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			
9	★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：全開で。			
10	★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 18:45-17:45　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	