◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRI+C-mab(2回目以降1時間　250mg/m2)】

レジメン番号　02260603

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRI+C-mab(2回目以降1時間　250mg/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/㎡														
	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	★持続点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　16:45-15:45　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																	

<次頁に続く>

備考	

◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRI+C-mab(2回目以降1時間　250mg/m2)】

レジメン番号　02260603

対象がん種　大腸がん

レジメン名　FOLFIRI+C-mab(2回目以降1時間　250mg/m2)

インターバル日数　14日

Rp	薬品名	標準値	上限値	
8	★側管一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ）　17:45			
	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。			
9	★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			

<<以下余白>>

d1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
○													
○													

備考	