◆レジメンマスタ確認シート◆

【FOLFIRINOXｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ （BSA1.92m2～） 】

レジメン番号　26240062

対象がん種　膵癌

レジメン名　FOLFIRINOXｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ（BSA1.92m2～）

インターバル日数　14日

Rp	薬品名	標準値	上限値	
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） 13:00-13:30　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） 13:30-15:30　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
4	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 15:30-17:30　2時間かけて			
	[ﾚｼﾞﾒﾝ]ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ点滴静注(100mg)	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
5	★側管点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 16:00-17:30　90分かけて			
	劇 ｲﾘﾉﾃｶﾝ塩酸塩注ﾎｽﾋﾟｰﾗ(100mg 5mL)	180	198	mg/㎡
	ブドウ糖［光糖液］ 5% (250mL)	1		本
6	★一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 17:30			
	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			
7	★側管一時点滴（ﾚｼﾞﾒﾝ） 17:30			
	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			
	<<以下余白>>			

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

備考	BSA1.92m2以上の方が対象