

治療日: 月 日
 今回()サイクル目

化学療法指示書

登録番号:176

FOLFIRI+RAM

ID:				
氏名			指示者	
身長	cm	体重	kg	体表面積
				m ²

・進行大腸がん2nd以降

投与スケジュール



※メインルートにフィルター付きルート要

生理食塩液100mL ルート確保・フラッシュ用

メインルート 側管
 レスタミンコーワ錠(10mg)5錠P.O.

[:] ボトル①
 ホスアプレピタント150mg 1V
 生理食塩液100mL 1V

ボトル①
 30分

[:] ボトル②
 グラニセトン注(3mg/50mL)1袋
 デキサート(6.6mg) 1V
 アトロピン硫酸塩 1A

ボトル②
 15分

ボトル③
 生理食塩液50mL 1V

ボトル③
 全開

[:] 生理食塩液250mL 1V
 サイラムザ _____mg
 (8mg/kg) (全量250mL)

サイラムザ
 ※60分 ※初回投与の忍容性問題なければ2回目以降は30分投与

生理食塩液50mL 1V
 《④と⑤は同時に投与》

全開

[:] ボトル④
 5%ブドウ糖250mL 1V
 イリノテカン _____mg
 (150mg/m²)

ボトル④
 90分

ボトル⑤
 120分

《④と⑤は同時に投与》
 ボトル⑤
 5%ブドウ糖250mL 1V
 レボホリナート100mg _____V
 レボホリナート 25mg _____V
 (200mg/m²) _____mg

全開
 《④⑤両方終了してから投与》
 ボトル⑥
 生理食塩液100mL 1V
 フルオウラシル _____mg
 (400mg/m²)

ボトル⑥
 10分

※ルート確保用の生理食塩液を5分間流す

ボトル⑥終了後

中心静脈ポート

46時間
 を目標に

トレフューザーポンプ(typeT)
 ヘパリン 1 mL
 生理食塩液 適量
 フルオウラシル(2400mg/m²) _____mg
 全液量は 140mL

デカトロン(4) 2T分2 ×3日間 (翌日から)