

治療日: 月 日

今回()サイクル目

化学療法指示書

FOLFOXIRI

登録番号:206

ID:					
氏名			指示者		
身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00 m ²

進行・再発大腸がん

投与スケジュール

Day (投与日) 1 (/) 15 (/)

FOLFOXIRI



投与スケジュール
2週ごと

メインルート

側管

生理食塩液100mL ルート確保・フラッシュ用

[:]

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

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)	1 V
デキサート(1.65mg)	2 A
アトロピン硫酸塩	1 A

ボトル②

15分

[:]

ボトル③	
5%ブドウ糖250mL	1 V
イリノテカン	_____ mg
(165mg/m ²)	

ボトル③

60分

[:]

ボトル④	
5%ブドウ糖250mL	1 V
オキサリプラチン	_____ mg
(85mg/m ²)	

ボトル④

120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	1 V
レボホリナート100mg	_____ V
レボホリナート 25mg	_____ V
(200mg/m ²)	_____ mg

ボトル④⑤両方終了後

中心静脈ポート

48時間
を目標に
持続点滴

※ルートキープ用生理食塩液を5分間流す

[:]

トレフューザーポンプ (typeT)	
ヘパリン	1 mL
生理食塩液	適量
フルオロウラシル(3200mg/m ²)	_____ mg
全液量は 140mL	

デカドロン(4) 2T分2 ×3日間 (翌日から)