

治療日: 月 日

今回( )サイクル目

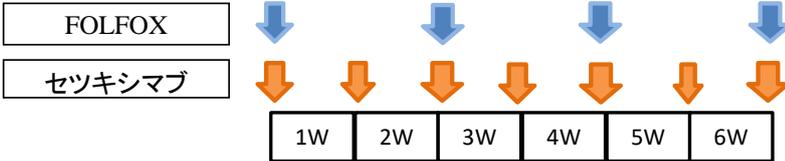
登録番号 71

# 化学療法指示書

## m-FOLFOX6 + Cmap 療法

ID:					
氏名			指示者		
身長	cm	体重	kg	体表面積	m <sup>2</sup>

●K-RAS Wild type  
進行再発大腸



生理食塩液100mL ルートキープ・フラッシュ用

ボトル①		
パロノセトロン	1 袋	
デキサート(6.6mg)	1 V	
ポララミン	1 A	



(注)

ボトル①(ア-ビタックスのみの時)	
生理食塩液100mL	1 V
デキサート(6.6mg)	1 V
ポララミン	1 A

ボトル②		
生理食塩液250mL	1 V	
ア-ビタックス	_____ mg	
( 250 mg/m <sup>2</sup> )		
(総量250mLに)		



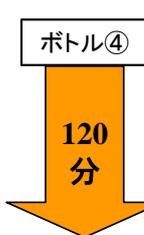
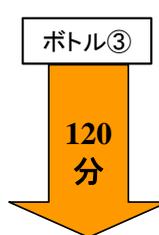
※(注)

ア-ビタックス:	_____ mg
1回目のみ	400mg/m <sup>2</sup>
	(120分)

終了後、生食100mLにてフラッシュ【1時間経過観察】

《③と④は同時に投与》

ボトル③		
5%ブドウ糖250mL	1 V	
オキサリプラチン	_____ mg	
(85mg/m <sup>2</sup> )		



《③と④は同時に投与》

ボトル④		
5%ブドウ糖250mL	1 V	
レホホリナート100mg	_____ V	
レホホリナート 25mg	_____ V	
(200mg/m <sup>2</sup> )	_____ mg	

オキサリプラチンの希釈液は、5%ブドウ糖液のみ

全開

《③④両方終了してから投与》

ボトル⑤		
生理食塩液100mL	1 V	
5-FU	_____ mg	
(400mg/m <sup>2</sup> )		



※ルートキープ用生理食塩液を5分間流す

ボトル⑤終了後  
中心静脈ポート



トレフューザーポンプ (type T)

ヘパリン	1 mL
生理食塩液	適量
5-FU(2400mg/m <sup>2</sup> )	_____ mg
全液量は 140mL	