

治療日: 月 日 今回()

サイクル目

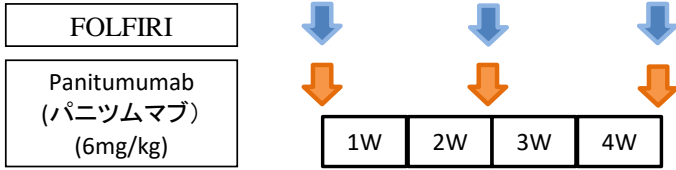
化学療法指示書

登録番号 80

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

療法

●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

※フィルター付きルート要

[]

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



[]

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

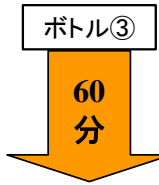


(注)

ベクティビックス4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③		
生理食塩液100mL	1 V	
ベクティビックス	_____ mg	
(6 mg/kg)		
(総量100mLに)		



《ベクティビックス終了後フラッシュ》

生理食塩液50mL	1V
-----------	----



[]

《④と⑤は、同時に投与》

ボトル④		
5%ブドウ糖250mL	1 V	
イリノテカン	_____ mg	
(150mg/m ²)		



《④と⑤は、同時に投与》

ボトル⑤		
5%ブドウ糖250mL	1 V	
レボネリナート100mg	_____ V	
レボネリナート 25mg	_____ V	
(200mg/m ²)	_____ mg	



全開

《④⑤両方終了してから投与》

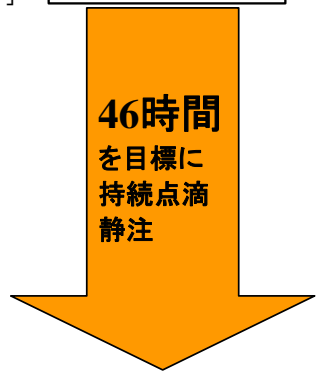
ボトル⑥		
生理食塩液100mL	1V	
フルオウラシル	_____ mg	
(400mg/m ²)		

ボトル⑥終了後



[] 中心静脈ポート

※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
フルオウラシル(2400mg/m ²)	_____ mg
全液量は 140mL	