

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

FOLFIRI (入院用)
(登録No. 08GI04)

病名	推奨度
大腸癌	A

施用開始日 年 月 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	↓	↓
1-LV (200mg/m ²)		↓	
CPT-11 (150mg/m ²)		↓	
5-FU (400mg/m ²)		↓	
5-FU (1200mg/m ²)		↓	↓
	Day	1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1	デキサート注射液 6. 6 mg	1 瓶	点滴注射 15分 5FU急速静注後のフラッシュまで パルピん針セット 二股タイプ 使用	(1)
2	大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用	250 mL () mg (200mg/m ²)	点滴注射 120分 イリノカンと同時滴下 側管	(1)
3	ブドウ糖液 5% (250 mL) イリノテカン塩酸塩点滴静注液	250 mL () mg (150mg/m ²)	点滴注射 90分 レボホリナートと同時滴下	(1)
4	生理食塩液 50 mL フルオロウラシル注	50 mL () mg (400mg/m ²)	点滴注射 全開 1-LV, CPT-11同時滴下終了後	(1)
5	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオロウラシルルートプライミング用	(1)
7	生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注	500 mL () mg (1200mg/m ²)	点滴注射 23時間	(1)(2)
8	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	

