

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	医師	印
Scr	mg/dL		
Ccr	ml/min		

Bmab+mFOLFOX6 (入院用)

(登録No. 08GI06)

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	/	/
Bmab (5m g/kg)		↓	
1-LV (200m g/m ²)		↓	
1-OHP (85m g/m ²)		↓	
5-FU (400m g/m ²)		↓	
5-FU (1200m g/m ²)		↓	↓
Day		1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1 パロメトン点滴静注パック 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6m g	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分 5FU急速静注後のフラッシュまで パルビドン針セット 二股タイプ使用	(1)
2 生理食塩液 100 mL ベバシズマブBS点滴静注用 () m g (5m g/kg)	100 mL	点滴注射 90分 初回投与認容性良好なら 2回目投与は60分可 2回目投与認容性良好なら 以降の投与は30分可	(1)
3 大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用 () m g (200m g/m ²)	250 mL	点滴注射 120分 オキサリプラチンと同時滴下 側管	(1)
4 ブドウ糖液5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 () m g (85m g/m ²)	250 mL	点滴注射 120分 レボホリナートと同時滴下	(1)
5 生理食塩液 50 mL フルオロウラシル注 () m g (400m g/m ²)	50 mL	点滴注射 全開 1-LV, L-OHP同時滴下終了後	(1)
6 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	

7	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオウラシルルートプライミング用	(1)
8	生理食塩液テルモ 500 mL フルオウラシル注 () mg (1200mg/m ³)	500 mL	点滴注射 23時間	(1) (2)
9	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオウラシルフラッシュ用	(2)