

# 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**FOLFOXIRI (入院用)**  
(登録No. 14GI22)

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	↓	↓
CPT-11 (150mg/m <sup>2</sup> )		↓	
1-LV (200mg/m <sup>2</sup> )		↓	
1-OHP (85mg/m <sup>2</sup> )		↓	
5-FU (1200mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓
	Day	1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1 パロピトン点滴静注バッグ 0.75mg/50 - デキサート注射液 6.6 mg デキサート注射液 1.65 mg	50 mL 1 瓶 2 A	点滴注射 15分 L-OHP, 1-LV同時滴下後のフラッシュまで パルビん針セット 二股タイプ 使用	(1)
2 大塚生食注 (250mL袋) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 ( ) mg (150mg/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 90分	(1)
3 大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用 ( ) mg (200mg/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分 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 ( ) mg (85mg/m <sup>2</sup> )	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	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 フルオウラシルルートブライミング用	(1)
7 生理食塩液テルモ 500 mL フルオウラシル注 ( ) mg (1200mg/m <sup>2</sup> )	500 mL	点滴注射 23時間	(1)(2)
8 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)

9 アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p	内服 点滴開始前 day1
10 アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p	内服 朝食後 day2,3
11 デカドロン錠4mg	8 m g	内服 朝昼食後 day2-4