

## 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		

**Bmab+FOLFOXIRI (入院用)**  
 (登録No. 14GI24)

病名	推奨度
大腸癌	B

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

1	パロセトロン点滴静注パップ <sup>®</sup> 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, I-LV同時滴下後のフラッシュまで パルビドン針セット 二股タイプ <sup>®</sup> 使用	(1)
2	生理食塩液 100 mL ベバシズマブBS点滴静注用 ( ) mg (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) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 ( ) mg (150m g/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 90分	(1)
4	大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用 ( ) mg (200m g/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分 側管	(1)
5	ブドウ糖液 5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 ( ) mg (85m g/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分 レボホリナート同時滴下	(1)
6	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
7	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	

14GI24 &lt;次ページ有&gt;

受付日 年 月 日

			フルオロウラシルルートプライミング <sup>®</sup> 用	(1)
8 生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 ( ) mg (1200mg/m <sup>2</sup> )	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 フルオロウラシルフラッシュ用	(2)
10 アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p		内服 点滴開始前 day1	
11 アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p		内服 朝食後 day2, 3	
12 デカドロン錠4mg	8 mg		内服 朝昼食後 day2-4	