

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		

RAMmab + FOLFIRI (インテリザ-使用)
(登録No. 16GI03)

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	↓
RAMmab	(8m g/kg)	↓
1-LV	(200m g/m ²)	↓
CPT-11	(180m g/m ²)	↓
5-FU	(400m g/m ²)	↓
5-FU	(2400m g/m ²)	↓
	Day 1	
(1サイクル 14 日) (休薬 13 日以上)		

CPT-11 : 180mg/m²

1 パロピトン点滴静注パック [®] 0.75mg/50 デキサート注射液 6. 6 m g	50 m L 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2 大塚生食注 (250mL袋) サイラムザ点滴静注液 () m g (8m g/kg)	250 m L	点滴注射 60分 0.2又は0.22ミクロンのフィルター使用 初回投与忍容性良好なら 2回目以降30分可	(1)
3 生理食塩液 50 m L	50 m L	点滴注射 全開 フラッシュ用	(1)
4 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 m L	点滴注射 120分 イリテカンと同時滴下 側管	(1)
5 ブドウ糖液 5% (250 mL) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 () m g (180m g/m ²)	250 m L	点滴注射 90分 レボホリナートと同時滴下	(1)
6 生理食塩液 50 m L フルオロウラシル注 () m g (400m g/m ²)	50 m L	点滴注射 全開で LV, CPT-11同時滴下終了後	(1)

7	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
8	フルオロウラシル注 生理食塩液 50 mL	() mg (2400mg/ml) 50 mL	中心静脈注射・精密持続 インフューザー使用 46時間	(1)