

# 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		

**RAMmab + FOLFIRI (入院用)**  
(登録No. 16GI04)

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 (8mg/kg)		↓	
1-LV (200mg/m <sup>2</sup> )		↓	
CPT-11 (180mg/m <sup>2</sup> )		↓	
5-FU (400mg/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)			

**CPT-11 : 180mg/m<sup>2</sup>**

1 パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキササート注射液 6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分 5FU急速静注後のフラッシュまで パルビン針セット 二股タイプ 使用	(1)
2 大塚生食注 (250mL袋) サイラムザ点滴静注液 ( ) mg (8mg/kg)	250 mL	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 mL	50 mL	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 ( ) mg (200mg/m <sup>2</sup> )	250 mL	点滴注射 120分 リナートと同時滴下 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 ( ) mg (180mg/m <sup>2</sup> )	250 mL	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 mL フルオロウラシル注 ( ) mg (400mg/m <sup>2</sup> )	50 mL	点滴注射 全開	(1)

			1-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	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)
9	生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 ( ) mg (1200mg/ml)	500 mL	点滴注射 23時間	(1) (2)
10	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)