

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		

アフリベレプト+FOLFIRI (入院用)
(登録No. 17GI05)

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	↓	↓
アフリベレプト (4mg/kg)		↓	
1-LV (200mg/m ²)		↓	
CPT-11 (180mg/m ²)		↓	
5-FU (400mg/m ²)		↓	
5-FU (1200mg/m ²)		↓	↓
	Day	1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1	パロセロン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 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 ハルビン針セット 二股タイプ 使用	(1)
2	生理食塩液 100 mL ザルトラップ点滴静注用 () mg (4mg/kg)	100 mL	点滴注射 60分 シュアプ ラグ ADセットのフィルター使用 (ポリエーテルスルホン 0.2μm) 0.6~8mg/mLに調製	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 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 ²)	250 mL	点滴注射 120分 イリノカンと同時滴下 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 () mg (180mg/m ²)	250 mL	点滴注射 90分 レボホリナートと同時滴下	(1)
6	フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²) 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開 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 ()	500 mL) mg (1200mg/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)