

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		

nal-IRI/5-FU (入院用)

(登録No. 20GI07)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
膀胱癌	B

	予定日付	/	/
nal-IRI (70mg/m ²)		↓	
l-LV (200mg/m ²)		↓	
5-FU (1200mg/m ²)		↓	↓
	Day	1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

2nd line以降 UGT1A1欠損接合体、*6*28両ヘテロ接合体ではオパイト 50mg/m²にて開始

1	デキサート注射液 6.6 mg	1 瓶	点滴注射 15分 レボホリナート投与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	ブドウ糖液 5% (500 mL) オニバイド点滴静注43mg	() mg (70mg/m ²)	500 mL 点滴注射 90分 フィルター不可	(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	(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プライミング用	(1)
7	生理食塩液テルモ 500 mL フルオウラシル注	() mg (1200mg/m ²)	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)

20GI07 <次ページ有>

受付日 年 月 日

