

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 I D
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		

Cmab (biweekly) + mFOLFOX6 (入院用)
(登録No. 24GI16)

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	/	/
Cmab (500mg/m ²)	↓		
1-LV (200mg/m ²)	↓		
1-OHP (85mg/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)			

EGFR陽性KRAS野生型

1 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
デキサート注射液 6.6 mg	1 瓶	15分	
ポララミン注 5 mg	1 A	5FU急速静注後のフラッシュまで	
		パールびん針セット 二股タイプ 使用	(1)
2 大塚生食注 (250mL袋)	250 mL	点滴注射	
アービタックス注射液 100 mg () mg (500mg/m ²)		120分	
		Total 250mL	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
		フラッシュ用	
		アービタックス投与時と同じ速度でフラッシュ	(1)
4 パロセトン点滴静注パック 0.75mg/50	50 mL	点滴注射	
		15分	(1)
5 大塚生食注 (250mL袋)	250 mL	点滴注射	
レボホリナート点滴静注用 () mg (200mg/m ²)		120分	
		オキサリプラチンと同時滴下	
		側管	(1)
6 ブドウ糖液 5% (250 mL)	250 mL	点滴注射	
オキサリプラチン点滴静注液 () mg (85mg/m ²)		120分	
		レボホリナートと同時滴下	(1)

7	生理食塩液 50 mL フルオロウラシル注	() mg (400mg/m ²)	50 mL	点滴注射 1-LV, L-OHP同時滴下終了後 全開	(1)
8	生理食塩液 50 mL		50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
9	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)
10	生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注	() mg (1200mg/m ²)	500 mL	点滴注射 23時間	(1) (2)
11	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)