

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		

deGramont (sLV/5FU) (インフューザ[®]-使用)

(登録No. 06GI15)

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
大腸癌	A

	予定日付	／
1-LV (200mg/m ²)		↓
5-FU (400mg/m ²)		↓
5-FU (2400mg/m ²)		↓
	Day	1
(1サイクル 14 日) (休薬 13 日以上)		

1 生理食塩液テルモ 250 mL	250 mL	点滴注射	
レボホリナート点滴静注用 () mg (200mg/m ²)		120分	(1)
2 フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²)		点滴注射	
生理食塩液 50 mL	50 mL	全開	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
		フラッシュ用	(1)
4 フルオロウラシル注 () mg (2400mg/m ²)		中心静脈注射・精密持続	
生理食塩液 50 mL	50 mL	インフューザー 46時間持続	
		生食希釈量早見表参照	(1)