

# 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>	医師	印
Scr	mg/dL		
Ccr	ml/min		

**FOLFIRI (入院用)**  
(登録No. 08G104)

病名	推奨度
大腸癌	A

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	／	／
1-LV (200mg/m <sup>2</sup> )	↓		
CPT-11 (150mg/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)			

1 パロセトン点滴静注バッグ 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 パールびん針セット 二股タイプ <sup>®</sup> 使用	(1)
2 生理食塩液テルモ 250 mL 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 リテカンと同時滴下 側管	(1)
3 ブドウ糖液 5% (250 mL) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 ( ) mg (150mg/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)
4 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-LV, CPT-11同時滴下終了後	(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 フルオロウラシルルートプライミング <sup>®</sup> 用	(1)
7 生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 ( ) mg (1200mg/m <sup>2</sup> )	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	

