

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		

Bmab+mFOLFOX6 (入院用)
(登録No. 08GI06)

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	／	／
Bmab (5m g/kg)	↓		
1-LV (200m g/m ²)	↓		
1-OHP (85m g/m ²)	↓		
5-FU (400m g/m ²)	↓		
5-FU (1200m g/m ²)	↓	↓	
Day	1	2	
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1 パロセトロン点滴静注パ [®] 0.75mg/50 デキサート注射液 6. 6 m g	50 m L 1 瓶	点滴注射 15分 5FU急速静注後のフラッシュまで パ [®] ルピン針セット 二股タイプ [®] 使用	(1)
2 生理食塩液 100 mL ベバシズマブBS点滴静注用 () m g (5m g/kg)	100 m L	点滴注射 90分 初回投与認容性良好なら 2回目投与は60分可 2回目投与認容性良好なら 以降の投与は30分可	(1)
3 生理食塩液テルモ 250 mL レボホリナート点滴静注用 () m g (200m g/m ²)	250 m L	点滴注射 120分 オキサリ [®] ラチンと同時滴下 側管	(1)
4 ブドウ糖液5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 () m g (85m g/m ²)	250 m L	点滴注射 120分 レ [®] ボホリナートと同時滴下	(1)
5 生理食塩液 50 mL フルオロウラシル注 () m g (400m g/m ²)	50 m L	点滴注射 全開 1-LV, L-OHP同時滴下終了後	(1)
6 生理食塩液 50 mL	50 m L	点滴注射 フラッシュ用	

7	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)
8	生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 () mg (1200mg/m ³)	500 mL	点滴注射 23時間	(1) (2)
9	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)