

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		

Bmab + FOLFIRI (入院用)
(登録No. 08GI07)

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 (5mg/kg)		↓	
1-LV (200mg/m ²)		↓	
CPT-11 (150mg/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)			

1 パロセトン点滴静注ハック 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 パルピン針セット 二股タイプ 使用	(1)
2 生理食塩液 100mL ベバシズマブBS点滴静注用 () mg (5mg/kg)	100 mL	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 250mL レボホリナート点滴静注用 () mg (200mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分 リノテカンと同時滴下 側管	(1)
4 ブドウ糖液5% (250mL) イリノテカン塩酸塩点滴静注用 () mg (150mg/m ²)	250 mL	点滴注射 90分 レボホリナートと同時滴下	(1)
5 生理食塩液 50mL フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²)	50 mL	点滴注射 全開 1-LV, CPT-11同時滴下終了後	(1)
6 生理食塩液 50mL	50 mL	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)
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	(1) (2)
				(2)