

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	医師	印
Scr	mg/dL		
Ccr	ml/min		

Pmab+mFOLFOX6 (インフューザ[®]-使用)

(登録No. 10GI03)

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	／
Pmab	(6m g/kg)	↓
1-LV	(200m g/m ²)	↓
1-OHP	(85m g/m ²)	↓
5-FU	(400m g/m ²)	↓
5-FU	(2400m g/m ²)	↓
	Day	1
(1サイクル 14 日) (休薬 13 日以上)		

RAS野生型に使用

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
デキサート注射液 6.6 mg	1 瓶	全開	
		ルート確保用	(1)
2 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
ベクティビックス点滴静注 100 () mg (6mg/kg)		60分	
		2回目以降の投与は15分可	(1)
3 パロセトン点滴静注パ [®] 0.75mg/50	50 mL	点滴注射	
		15分	(1)
4 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	
		オキサリプラチンと同時滴下	
		側管	(1)
5 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)
6 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²)		1-LV, L-OHP同時滴下終了後	
		全開	(1)
7 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	

フラッシュ用

8 フルオロウラシル注
生理食塩液 50 mL

() mg (2400mg/ml)
50 mL

中心静脈注射・精密持続
インフューザー使用 46時間
生食希釈量早見表参照

(1)

(1)