

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		

RAMmab + FOLFIRI (インフューザ-使用)
(登録No. 16GI03)

病名	推奨度
大腸癌	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	／
RAMmab (8mg/kg)		↓
1-LV (200mg/m ²)		↓
CPT-11 (180mg/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)		

CPT-11 : 180mg/m²

1	パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL サイラムザ点滴静注液 () mg (8mg/kg)	250 mL	点滴注射 60分 0.2又は0.22ミクロンのフィルター使用 初回投与忍容性良好なら 2回目以降30分可	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開 フラッシュ用	(1)
4	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 ²)	250 mL	点滴注射 120分 リノテカンと同時滴下 側管	(1)
5	ブドウ糖液5% (250 mL) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 () mg (180mg/m ²)	250 mL	点滴注射 90分 レボホリナートと同時滴下	(1)
6	生理食塩液 50 mL フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²)	50 mL	点滴注射 全開で LV, CPT-11同時滴下終了後	(1)

7	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
8	フルオロウラシル注 生理食塩液 50 mL	() mg (240mg/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	(1)