

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		

nal-IRI/5-FU (入院用)
(登録No. 20GI07)

病名	推奨度
膵癌	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	／	／
nal-IRI (70mg/m ²)	↓		
l-LV (200mg/m ²)	↓		
5-FU (1200mg/m ²)	↓	↓	
	Day 1		2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

2nd line以降 UGT1A1欠接合体、*6*28両ヘロ接合体ではオニバド 50mg/m²にて開始

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. 6 mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分 レボホリナート投与後のフラッシュまで パルビド針セット 二股タイプ 使用	(1)
2	ブドウ糖液 5% (500 mL) オニバド点滴静注 43mg () mg (70mg/m ²)	500 mL	点滴注射 90分 フィルター不可	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 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	(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 フルオウラシルルートプライミング 用	(1)
7	生理食塩液テルモ 500 mL フルオウラシル注 () mg (1200mg/m ²)	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 フルオウラシルフラッシュ用	(2)