

がん化学療法 レジメン登録申請書

申請科部長	申請受付	薬局長	化療委員長


レジメン名 FOLFIRI

【申請年月日】 2013年12月4日

【申請科】 外 科
【適応腫瘍名】 大腸癌

【申請者名】 _____
【投与期間】（投与間隔・回数）
2週間毎

※太線・太枠内を記入し、提出をお願いします。

	薬剤名	投与量	投与 ルート	点滴時間 速度	投与日程					
					day1	day2	day3	day()	day()	day()
Rp1.	グラニセトロン注	3mg/100mL	d.i.v	30分	↓					
	デキサメタゾン注	9.9mg								
	ファモチジン注	20mg								
Rp2.	レボホリナート注	200mg/m ²	d.i.v	2時間	↓					
	5%ブドウ糖液	250mL								
Rp3.	イリノテカン注	150mg/m ²	d.i.v	2時間	↓					
	5%ブドウ糖液	250mL								
Rp4.	フルオロウラシル注	400mg/m ²	d.i.v	15分	↓					
	5%ブドウ糖液	100mL								
Rp5.	生理食塩水	20mL	側管	フラッシュ	↓					
			i.v							
Rp6.	フルオロウラシル注	2400mg/m ²		46時間						
	5%ブドウ糖液									
		全量150mL (ポンプ使用時)								
Rp7.	デキサメタゾン錠	8mg/日 1日2回	p.o	day2・3		↓	↓			

コメント・参考文献

Rp2・3:入院中投与の場合、レボホリナートとイリノテカンは同時投与でない場合がある。
Rp5:持続点滴の場合、生食フラッシュは持続5-FU終了後行う。他の輸液があれば省略。
CVポート利用のためフィルター必須