

10G056_臍_FOLFIRINOX (リザーバー)

L-OHP (Day 1) + I-LV (Day 1) + CPT-11 (Day 1) + FU (Day 1) 2週毎

◆ _____月_____日 (Day 1) から _____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 アプレピタントCap	125mg (Day 1) 80mg (Day 2-3)	po		●	●	●				
2 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	導通確認		●						
3 アロキシ点注バッグ0.75mg デカドロン注射液1.65mg	1 袋 6 A	メイン / 30min		●						
4 ブドウ糖注 5% (250mL) オキサリプラチン点滴静注液	1 袋 _____ mg [85mg/m ²]	メイン / 2hr		○						
5 ブドウ糖注 5% (250mL) レボホリナート注	1 袋 _____ mg [I-LV 200mg/m ²]	メイン / 2hr 開始30分後より CPT-11と同時投与		●						
6 ブドウ糖注 5% (250mL) イリノテカン塩酸塩注	1 袋 _____ mg [180mg/m ²]	側管 / 1.5hr LV開始30分後より LVと同時投与		○						
7 生食注 (50mL) 5-FU注	1 瓶 _____ mg [400mg/m ²]	メイン / 全開		○						
8 生食注 5-FU注	※ _____ mg [2400mg/m ²]	メイン / 46hr		○						
9 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	ヘパロック				●				

※ 5-FU注のリザーバー全量は薬剤部規定の希釈表に従うものとする。〈 注入時間: 約46時間 〉