

10N004_大腸_FOLFIRI (リザーバー)

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

◆ _____月_____日 (Day1) 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 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	導通確認		●						
2 グラニセトロン点滴3mgバッグ デカドロン注射液1.65mg	1 袋 6 A	メイン / 30min		●						
3 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 CPT-11と同時		●						
4 ブドウ糖注 5% (250mL) イリノテカン塩酸塩注	1 袋 _____ mg [120-150mg/m ²]	側管 / 2hr I-LVと同時		○						
5 生食注 (50mL) 5-FU注	1 瓶 _____ mg [400mg/m ²]	メイン / 全開		○						
6 生食注 5-FU注	※ _____ mg [2400-3000mg/m ²]	メイン / 46hr		○						
7 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 〉