

## 10G054\_大腸\_ERBITUX + FOLFIRI ( リザーバー )

Cetuximab ( Day 1・8 ) + 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	iv / 導通確認		●						
						● Day 8				
2 生食注 ( 100mL ) デカドロン注射液1.65mg ボララミン注5mg	1 瓶 6 A 1 A	メイン / 15min		●						
						● Day 8				
3 生食注 ( 50mL )	1 瓶	メイン / 15min		●						
						● Day 8				
4 生食注 ( 250mL ) アービタックス注射液	※ _____ mg [ 初回 400mg/m <sup>2</sup> ]  _____ mg [ 2回目以降 250mg/m <sup>2</sup> ]	メイン / 初回 2hr 2回目以降 1hr		○						
						○ Day 8				
5 生食注 ( 50mL )	1 瓶	メイン / ※1hr 経過観察		●						
						● Day 8				
※初回は1時間。以後、医師の判断で30分に短縮可。										
6 グラニセトロン点滴3mgバッグ	1 袋	メイン / 15min		●						
7 ブドウ糖注 5% ( 250mL ) イリノテカン塩酸塩注	1 袋 _____ mg [ 150mg/m <sup>2</sup> ]	メイン / 2hr I-LVと同時		○						
8 ブドウ糖注 5% ( 250mL ) レボホリナート注	1 袋 _____ mg [ I-LV 200mg/m <sup>2</sup> ]	側管 / 2hr CPT-11と同時		●						
9 生食注 ( 50mL ) 5-FU注	1 瓶 _____ mg [ 400mg/m <sup>2</sup> ]	メイン / 全開		○						
10 生食注 5-FU注	※1 _____ mg [ 2400mg/m <sup>2</sup> ]	civ / 46hr		○						
11 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	iv / ヘパロック								
						● Day 3 / ● Day 8				

※1 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 〉

・ 皮膚障害対策として、あらかじめ”RASH対応セット”をオーダーしてください。