

閉鎖式パル輸液セット (フィルター付)

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力) 年 月 日

FOLFIRINOX療法		14日/1コース	
	I-LV	5-FU 急速静注 15分	
オキサリプラチン	CPT-11	5-FU CVCポートより46時間持続	
120分	120分		
【参考】	オキサリプラチン	85mg/m ²	
	レボホリナート	200mg/m ²	
	カンプト	150~180mg/m ² /day →初期設定:150	
	5-FU	急速静注 400mg/m ²	
		持続静注 2400mg/m ²	

※メインルート、側管ともに点滴ポンプを使用すること。

※day1のイメンド(125mg)は処置、day2・day3のイメンド(80mg)は処方

※day2・day3・day4 デカドロン錠0.5mg 16錠/日 分2 朝食後

①day01(入院)

療法プロトコール				
Rp.	イメンド	125mg	朝	内服処置
Rp.1	生理食塩液	100ml		
	グラニセトロン1mg	1A		
	デキサート	3A	30分	点滴 10:00
Rp.2	5%ブドウ糖	250ml		
	オキサリプラチン	()mg	2時間	点滴 10:30
Rp.3	5%ブドウ糖	250ml		
	レボホリナート	()mg	2時間	点滴 12:30
Rp.4	生理食塩液	250ml		
	カンプト	()mg	2時間	点滴 12:30
Rp.5	生理食塩液	100ml		
	5-FU	()mg	15分で	急速静注 14:30
Rp.6	生理食塩液	50ml	15分	点滴 14:45
Rp.7	生理食塩液50ml	50ml★		
	5-FU	()mg		15:00
	インフューザーポンプより 46時間持続			
14病日に休薬完了				
★「(フリーコメント)生食で全量100mlにする」→薬剤部で生食を必要量採り、全量100mlに調整する				
全量を変更する場合は、★の生食の投与量を変更し、フリーコメントを行削除する				
②day01(2回目以降)・・・登録書・説明書抜き				

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄