

閉鎖式パル輸液セット
(フィルター無し)

(印刷後、薬剤部へ提出)

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

オニバイド・5-FU/I-LV療法		14日/1コース		
オニバイド		レボホリナート	5-FU CVポートより46時間持続	
90分		120分		
【参考】	オニバイド	70mg/m ² /day		
	レボホリナート	200mg/m ² /day		
	5-FU	持続静注 2400mg/m ² /day		

※メインルート、側管ともに点滴ポンプを使用すること。				
day01	★インラインフィルター使用不可			
療法プロトコール				
Rp.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用	
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	アロカリス	1V		
	パロノセトロン	1A		
	デキサート	1A	30分	点滴
Rp.3	5%ブドウ糖	500ml		
	オニバイド	()mg	90分	点滴
Rp.4	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.5	5%ブドウ糖	250ml		
	レボホリナート	()mg	2時間	点滴
Rp.6	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.7	生理食塩液50ml	50ml★		
	5-FU	()mg	インフューザーポンプより 46時間持続	
Rp.8	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ	
				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				
★5-FUが2500mg未満の場合は生食100mLにオーダー変更する				

*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