

(大腸がん003)FOLFIRI・セツキシマブ
化学療法登録書

①③閉鎖式パル輸液セット
(フィルター付)

(印刷後、薬剤部へ提出)

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

アービタックス・FOLFIRI			14日/1コース
			次コース
	day1	day8	day15
アービタックス	↓	↓	↓
イリノテカン	↓		↓
レボホリナート	↓		↓
5-FU	↓		↓
【参考】			
アービタックス	初回投与量400mg/㎡、維持投与量250mg/㎡		
レボホリナート	200mg/㎡/day		
イリノテカン	150～180mg/㎡/day → 初期設定150mg/㎡		
5-FU	急速静注: 400mg/㎡/day		
	持続静注: 2400mg/㎡/day		
* アービタックス: 初回は生理食塩液500mlで120分投与、2回目以降は250mlで60分投与			

*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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

*メインルート、側管ともに点滴ポンプを使用すること。			
①FOLFIRI+セツ初回			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用
Rp.2	生理食塩液	100ml	
	パロノセトロン デキサート	1A 2A	30分 点滴
Rp.3	生理食塩液	500ml	
	アービタックス	()mg	2時間 点滴
Rp.4	生理食塩液	100ml	1時間 点滴
Rp.5	5%ブドウ糖 レボホリナート	250ml ()mg	2時間 点滴
Rp.6	5%ブドウ糖 イリノテカン	250ml ()mg	2時間 点滴
Rp.7	5%ブドウ糖 5-FU	100ml ()mg	15分で 急速静注
Rp.8	生理食塩液	50ml	15分 点滴
Rp.9	生理食塩液50ml 5-FU	50ml★ ()mg	インフューザーポンプより 46時間持続
Rp.10	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ
7病日に休薬完了			
②セツのみ2回目以降			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用
Rp.2	生理食塩液	100ml	
	デキサート	2A	30分 点滴
Rp.3	生理食塩液	250ml	
	アービタックス	()mg	1時間 点滴
Rp.4	生理食塩液	100ml	1時間 点滴
Rp.5	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ
7病日に休薬完了			
③FOLFIRI+セツ2回目以降			
Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	20ml	逆血確認用
Rp.2	生理食塩液	100ml	
	パロノセトロン デキサート	1A 2A	30分 点滴
Rp.3	生理食塩液	250ml	
	アービタックス	()mg	1時間 点滴
Rp.4	生理食塩液	100ml	1時間 点滴
Rp.5	5%ブドウ糖 レボホリナート	250ml ()mg	2時間 点滴
Rp.6	5%ブドウ糖 イリノテカン	250ml ()mg	2時間 点滴
Rp.7	5%ブドウ糖 5-FU	100ml ()mg	15分で 急速静注
Rp.8	生理食塩液	50ml	15分 点滴
Rp.9	生理食塩液50ml 5-FU	50ml★ ()mg	インフューザーポンプより 46時間持続
Rp.10	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ
7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			