

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)

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

サイラムザ＋FOLFIRI療法		14日/1コース	
			次コース
	day1		day15
サイラムザ	↓		↓
イリノテカン	↓		↓
レボホリナート	↓		↓
5-FU	↓		↓
【参考】			
サイラムザ(ラムシルマブ)		8mg/kg	
レボホリナート	200mg/m ² /day		
イリノテカン	150mg/m ² /day		
5-FU	急速静注	400mg/m ² /day	
	持続静注	2400mg/m ² /day	

*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

*メインルート、側管ともに点滴ポンプを使用すること。			
*サイラムザはインラインフィルタを使用すること。			
①day01			
Rp.0	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	50ml	
	パロノセトロン	1A	
	デキサート	2A	30分 点滴
Rp.3	生理食塩液	250ml	
	サイラムザ	()mg	1時間 点滴
	※薬剤部で全量250mlにする		
Rp.4	生理食塩液	50ml	15分 点滴(フラッシュ)
Rp.5	5%ブドウ糖	250ml	
	レボホリナート	()mg	2時間 点滴
Rp.6	5%ブドウ糖	250ml	
	イリノテカン	()mg	2時間 点滴
Rp.7	5%ブドウ糖	100ml	
	5-FU	()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	50ml★	インフューザーポンプより
	5-FU	()mg	46時間持続
Rp.10	生食注シリンジ	10ml	ポートフラッシュ
14病日に休薬完了			
②day01(2回目以降)・・・登録書・説明書抜き			
★「(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			