^{承認文書:} (**大腸がん028**)mFOLFOXIRI•Bev 化学療法登録書

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)

@PATIENTID 患者ID 患者氏名 @PATIENTNAME 診療科 医師名 @USERSECTION @USERNAME レジメン開始予定日(必ず入力) 年 月 日 mFOLFOXIRI+アバスチン療法 14日/1コース レボホリナート 5-FU CVポートより46時間持続静注 アバスチン **イリノテカン** オキサリプラチン ※30~90分 60分 120分 【参考】 アバスチン 5mg/Kg イリノテカン 150mg/m² レボホリナート 200mg/m² オキサリプラチン 85mg/m² 5-FU 持続静注 2400mg/m^2 ※アバスチン投与時間:初回は90分、2回目は60分、3回目以降は30分に短縮可 *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

①day			法プロトコ	ール		
Rp.1	生理食塩液	20m	20ml		逆血確認用	
Rp.2	生理食塩液	100r	100ml			
	アロカリス	1V	1V			
	パロノセトロン	1A	1A			
	デキサート	ЗА	3A		点滴	
Rp.3	生理食塩液	100r	100ml			
	アバスチン	(()mg		点滴	
Rp.4	5%ブドウ糖	250r	nl			
	イリノテカン	() mg	1時間	点滴	
Rp.5	5%ブドウ糖	250r	nl			
	レボホリナート	() mg	2時間	点滴	Rp.5∠Rp.6
Rp.6	5%ブドウ糖	250r	nl			同時に開始
	オキサリプラチン	() mg	2時間	点滴	
Rp.7	生理食塩液	50m	50ml		点滴	
Rp.8	生理食塩液50ml	50m	50ml★			
	5-FU	()mg			
	インフューザーポンプより		46時間持続			
Rp.9	生食シリンジ	10m	10ml		ポートフラッシュ	
						14病日に休薬完了
יַל) ו★	リーコメント)生食で全量10	00mにする	」→薬剤	部で生食を	必要量採り	リ、全量100mlに調整する
★5-Fl	Jが2500mg未満の場合は	生食100m	北変更す	る		
★全量	を変更する場合は、生食(の投与量を	変更し、	フリーコメン	トを行削隊	まする こうしょう
<u> </u>		A 3	!	1-		
(2)day	01(2回目以降)・・・登 Rp.2 アバスチン投与	`球害⁺說	,明書抜	<u> </u>		