癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

病名： （結腸癌） ・ 直腸癌

プロトコール名：**FOLFOX6療法(ポート有)**

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)

クール目

開始日

次回予定日

◆オキサリプラチンによる末梢神経障害対策として、前投薬中にカルチコール2A ,マグネシウム硫酸補正液8mLを追加することができる。

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	ｺﾒﾝﾄ	DAY 1 1月 0日	DAY 2 1月 1日	DAY 3 1月 2日	DAY 4 1月 3日	
1	イメンドカプセル125mg		1カプセル	経口			○				
	イメンドカプセル80mg		1カプセル	経口				○	○		
2	アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴	15分		○				
	デキサート(6.6mg)		0.5瓶	点滴			○				標準投与量
3	5%ブドウ糖注		250mL	側管	120分	4と同時に	○				レボホリナート
	レボホリナート	200mg/㎡		側管			○				mg
4	5%ブドウ糖注		250mL	点滴	120分	3と同時に	○				オキサリプラチン
	オキサリプラチン	85mg/㎡		点滴			○				mg
5	5%ブドウ糖注		100mL	点滴	10分	3,4終了時に	○				フルオロウラシル
	フルオロウラシル	400mg/㎡		点滴			○				mg
6	生理食塩液		50mL	点滴	15分	5終了時に	○				
7	生理食塩液＋ﾍﾊﾟﾘﾝ2mL		生食の量は薬剤室にて調節	点滴	46時間	6終了時に、2.5ml/時で	○	○			フルオロウラシル
	フルオロウラシル	2400mg/㎡		点滴		ﾄﾚﾌｭｰｻﾞｰ 2.5mL/hr Infusor Systemに充填	○	○			mg
8	デカドロン錠(0.5mg)		8錠 分2	経口		day1夜～day4朝	○(夜～	○	○	～朝)○	

1サイクル： 14日
投与日： day1,day2

オキサリプラチン
総投与量チェック

mg

※＃8はトレフューザーに充填