癌化学療法 投与計画書

病名:　結腸癌　・　直腸癌

プロトコール名:**アービタックス(Cetu)＋FOLFIRI療法(ポート有)**

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)
		・

	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	・・・	DAY 8 1月 7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	生理食塩液		100mL	点滴	15分							○
	デキサート(6.6mg)		0.5瓶	点滴			○					○
	アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg)		1バッグ	点滴			○					
	ポララミン(5mg)		1A	点滴			○					○
3	生理食塩液		250mL	点滴			○					○
	アービタックス（初回）	400mg/㎡		点滴	初回:120分　2回目以降:60分		○					○
	アービタックス（二回目以降）	250mg/㎡		点滴								
4	生理食塩液		100mL	点滴	60分	経過観察	○					○
5	生理食塩液		500mL	側管	120分	6と同時に	○					
	レボホリナート	200mg/㎡		側管			○					
6	生理食塩液		500mL	点滴	90分	5と同時に	○					
	イリノテカン	150mg/㎡		点滴			○					
7	生理食塩液		100mL	点滴	10分	5終了時に	○					
	フルオロウラシル	400mg/㎡		点滴			○					
8	生理食塩液		50mL	点滴	15分	7終了時に	○					
9	生理食塩液＋ヘパリン2mL		生食の量は薬剤室にて調節	点滴	46時間	8終了時に、2.5ml/hrで	○	○				
	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	○	○				
10	ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠(0.5mg)		8錠　分2	経口		**day1夜～day4朝**	○(夜～	○	○	～朝)○		

標準投与量

アービタックス

初回 mg

二回目以降 mg

レボホリナート

mg

イリノテカン

mg

フルオロウラシル

mg

フルオロウラシル

mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル:　14日

投与日:　アービタックス　day1, 8（但しアービタックスは連週投与可）

FOLFIRI　day1, 2