

大腸癌 mFOLFIRI+BV療法			
患者名(漢字)	身長		cm
	体重		kg
主治医	体表面積		m ²
※身長・体重を入力すると体表面積は自動計算されます			

基本スケジュール

薬剤名	基準投与量	計算値	実施投与量	投与日
アバステン注	5 mg/kg	mg	mg	day 1
カンプト注	150 mg/m ²	mg	mg	day 1
レボホリナート注	200 mg/m ²	mg	mg	day 1
5-FU注 (急速静注)	400 mg/m ²	mg	mg	day 1
5-FU注 (持続点滴静注)	2400 mg/m ²	mg	mg	day 1~2

※投与間隔は2週間ごと 効果が持続する限り継続

投与日スケジュール

Rp	処方内容	投与時間	投与ルート
①	アバステン注400mg V アバステン注100mg V + 生食100mL	90分点滴静注 2回目は60分 3回目以降は30分で可	メイン
②	生食50mL (ラインフラッシュ用)	15分点滴静注	メイン
③	デキササート注(8mg)1V + グラニセロン静注液シリンジ(3mg)1本 + 生食50mL	15分点滴静注	メイン
④	レボホリナート注100mg V レボホリナート注25mg V + 5%ブドウ糖注250mL	④⑤同時に連結 2時間点滴静注	メイン
⑤	カンプト注100mg V カンプト注40mg V + 5%ブドウ糖注250mL	④⑤同時に連結 90分点滴静注	側管
⑥	5-FU注 250mg A + 生食20mL 2A (全量50mLに調製:シリンジ)	2~4分急速静注	メイン又は側管
⑦	5-FU注 250mg A + 生食 mL (生食200mL V) 【全量 230 mLに調製】 (インフューザーポンプ300mL 5mL/hrタイプを使用)	46時間点滴静注	メイン

投与予定日

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
年	年	年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

注意事項

* 投与開始後1時間はバイタルサインチェックする。特に開始10分以内は過敏症の発現に注意。

(外来)1部カルテに貼り、写し2部を中央化療室へ提出。指示変更の都度発行する。

(入院)1部カルテに貼り、写し1部を薬剤部へ提出。指示変更の都度発行する。