

病名: 大腸癌

レジメン名: FOLFIRI

1コース期間(休薬期間含む) 14 日

薬剤名/ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	
			day1			day2~day14											
注射			未適用	休薬													
ハロヘトロン点滴静注バッグ 0.75mg 50ml	1袋																
デキサート注 ★3.3mg 1mL	1A																
アロカリス点滴静注235mg10mL	1V																
中心静脈注射★	00:10		未適用														
ブドウ糖注 5% 250mL	1V																
●イリノテカン塩酸塩注 40mg 2mL	150 mg/m <sup>2</sup>	100															
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:15		未適用														
ブドウ糖注 5% 250mL	1V																
●レボホリオン注☆ 25mg	200 mg/m <sup>2</sup>	100															
中心静脈注射★	00:20		未適用														
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1V																
●フルオロウラシル注 ☆250mg	400 mg/m <sup>2</sup>	100															
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:25		未適用														
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1V																
中心静脈注射★	00:30		未適用														
生理食塩液注 500mL(テルバッグ)	1V																
ノボヘパリン注5000単位5mL	1V																
●フルオロウラシル注 ☆250mg	2400 mg/m <sup>2</sup>	100															
中心静脈ケモ CSTD(インフューザーポンプ)使用	00:35		未適用														
処方																	

注意コメント

day2-4デカドロン4mg朝