

病名: 大腸癌

レジメン名: FOLFOXIRI+アバスチン

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												
ハロピドロン点滴静注バッグ 0.75mg 50ml	1 袋															
デキサート注射液6.6mg 2mL	1 V															
デキサート注 ★3.3mg 1mL	1 A															
アロカリス点滴静注235mg 10mL	1 V															
中心静脈注射★	00:10		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」 100mL	1 V															
●アバスチン注 5mg/kg 4mL	5 mg/kg	100														
中心静脈注射★	00:15		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
中心静脈注射★	00:20		未適用													
生理食塩液注 500mL(テルパック)	1 V															
●イリテカン塩酸塩注 40mg 2mL	150 mg/m ²	100														
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:25		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
中心静脈注射★	00:30		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●オキサリプラチン注 50mg	85 mg/m ²	100														
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:35		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●レボリネート注 25mg	200 mg/m ²	100														
中心静脈注射★	00:40		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
中心静脈注射★	00:45		未適用													
生理食塩液注 500mL(テルパック)	1 V															
ノボヘパリン注5000単位5mL	1 V															
●フルオロウラシル注 250mg	2400 mg/m ²	100														
中心静脈ケモ CSTD(インフューザー・ポンプ使用)	00:50		未適用													

注意コメント day2-5テカトロン8mg
腸アルカリ化処方確認