

病名: 大腸癌

レジメン名: mFOLFOX6+アービタックス(2回目以降)

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
			火	水	木	金	土	日	月
			day1	day2~day7					
ハロヘトロン点滴静注パック 0.75mg 50ml	1 袋								
デキサト注射液6.6mg 2mL	1 V								
ポラミン注 5mg 1mL	1 A								
中心静脈注射★	00:05		未適用						
大塚生食注 ☆250mL	0.8 袋								
●アービタックス注 100mg 20mL	250 mg/m <sup>2</sup>	100							
中心静脈注射★	00:10		未適用						
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V								
中心静脈注射★	00:15		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 <sup>2</sup>	100							
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:20		未適用						
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V								
●レボリナト注 ☆ 25mg	200 mg/m <sup>2</sup>	100							
中心静脈注射★	00:25		未適用						
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V								
●コルオロウシル注 ☆250mg	400 mg/m <sup>2</sup>	100							
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:30		未適用						
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V								
中心静脈注射★	00:35		未適用						
生理食塩液注 500mL(テルパック)	1 V								
ノボパリン注5000単位5mL	1 V								
●コルオロウシル注 ☆250mg	2400 mg/m <sup>2</sup>	100							
中心静脈ケモ CSTD(インフューザーホップ使用)	00:40		未適用						
注意コメント	day2-4デキサトロン8mg								

薬剤名/ルート・用法	基準投与量	割合	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14
			火	水	木	金	土	日	月
			day8	day9~day14					
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V								
デキサト注射液6.6mg 2mL	1 V								
ポラミン注 5mg 1mL	1 A								
中心静脈注射★	00:05		未適用						
大塚生食注 ☆250mL	0.8 袋								
●アービタックス注 100mg 20mL	250 mg/m <sup>2</sup>	100							
中心静脈注射★	00:10		未適用						
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V								
中心静脈注射★	00:15		未適用						