

抗がん剤プロトコール＜FOLFIRI＞

年 月 日

診療科・主治医

外来・入院() 患者ID 患者氏名 性別 男 ・ 女 年齢 歳

病名

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² HBs抗原 一 ・ 十

血清CRE mg/dl CLcr ml/min UGT1A1測定 未 ・ 済()

投与開始日 年 月 日 曜日 1クール 14日 予定クール数 クール

[:]

①
グラニセトロン3mg/バッグ100ml
デキサート6.6mg 1V
プロイメンド150mg 1V
30分かけて

サイン
()

[:]

②-A
5%ブドウ糖液250ml
レボホリナート(200mg/m²) mg
(レボホリナート100mg V; 25mg V)
AとBは同時投与 120分かけて

②-B
5%ブドウ糖液250ml
イリノテカン塩酸塩(150mg/m²) mg
{ カナプト100ml V; 40mg/2ml V
イリノテカン100mg/5ml V; 40mg/2ml V }
(全量 ml)
AとBは同時投与 90分かけて

サイン
()

[:]

③(②-A 終了後)
生理食塩液50ml
5-FU(400mg/m²) mg
(5-FU1000mg/20ml V)
(全量 ml) 5分かけて

サイン
()

[:]

④
生理食塩液 ml
5-FU(2400mg/m²) mg
(5-FU1000mg/20ml V)
インフューザーで 46時間かけて

サイン
()

【太枠内ケモセーフロック使用】

確認薬剤師

<訂正箇所は赤字でお願いします。>
<下線部のみ記入して下さい。>