

化学療法レジメン登録票

診療科： 外科

|          |                                  |                      |               |
|----------|----------------------------------|----------------------|---------------|
| レジメン登録番号 | 02-04-0005-2                     | 1コースの期間(次コースまでの標準期間) | 14日           |
| レジメン名    | Bev[BS](10mg)+FOLFIRI(外来インヒューザー) | 総コース数                | PDまで(登録は999回) |
| 対象疾患     | Colorectal ca.                   |                      |               |

| 投与順序 | 薬剤名+溶解液(液量mL)                | 1回投与量                 | 投与上限量 | 1日投与回数 |   |   | 投与方法   | ルート(主管側管など) | 投与時間 | 投与日 |   | 備考                             |
|------|------------------------------|-----------------------|-------|--------|---|---|--------|-------------|------|-----|---|--------------------------------|
| 1    | グラニセロン静注バッグ1mg/50mL          | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 | 主管より        | 5分   | day | 1 | リザーバーより                        |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      | デキサート 6.6mg                  | 1V                    |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 2    | 生食 100ml                     | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 | 主管より        | 90分  | day | 1 | 2回目60分、3回目以降30分へ短縮可能           |
|      | ベバシズマブBS                     | 10mg/kg               |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 3    | 生食 250ml                     | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 | 側管より        | 2時間  | day | 1 |                                |
|      | イリノテカン                       | 150mg/m <sup>2</sup>  |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 4    | 生食 250ml                     | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 | 主管より        | 2時間  | day | 1 | イリノテカンと同時                      |
|      | レボホリナート                      | 200mg/m <sup>2</sup>  |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 5    | 生食 50ml                      | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 | 側管より        | 5分   | day | 1 |                                |
|      | フルオロウラシル                     | 400mg/m <sup>2</sup>  |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 6    | 生食 50ml                      | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 | 側管より        | 5分   | day | 1 |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 7    | 生食 20ml                      | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 |             | 46時間 | day | 1 | インヒューザーホップで全140mlになるよう、最低5ml必要 |
|      | フルオロウラシル                     | 2400mg/m <sup>2</sup> |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      | ヘパリンナトリウム注                   | 3ml                   |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
| 8    | ヘミロックヘパリンロック用10単位/mLシリンジ10mL | 1本                    |       | 1日     | 1 | 回 | 中心静脈注射 |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |
|      |                              |                       |       | 1日     |   | 回 |        |             |      | day |   |                                |