化学療法レジメン登録票

診 療 科：　外科

レジメン登録番号	02-04-0009	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	FOLFIRI(外来ｲﾝﾋｭｰｻﾞｰ)	総コース数	999回（PDまで）
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	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝ静注ﾊﾞｯｸﾞ1mg/50mL	1本		1日	1	回	中心静脈注射	主管より	5分	day	1	ﾘｻﾞｰﾊﾞｰより
				1日		回				day		
	デキサート 6.6mg	1V		1日		回				day		
2	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/㎡		1日		回				day		
				1日		回				day		
3	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/㎡		1日		回				day		
				1日		回				day		
4	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/㎡		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	
				1日		回				day		
				1日		回				day		
6	生食 20ml	1本		1日	1	回	中心静脈注射		46時間	day	1	ｲﾝﾋｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟで全140mlになるよう、最低5ml必要
	フルオロウラシル	2400mg/㎡		1日		回				day		
	ヘパリンナトリウム注	3ml		1日		回				day		
7	ﾍﾟﾐﾛｯｸﾍﾊﾟﾘﾝﾛｯｸ用10単位/mLｼﾘﾝｼﾞ10mL	1本		1日	1	回	中心静脈注射			day	1	
				1日		回				day		
				1日		回				day		
8												