

レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科

申請者名: _____

レジメン名称: AFL+FOLFIRI[大腸](入院)

疾患名(癌種): 結腸癌 直腸癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

フォーマットページ数(1 / 1)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day(14)
1	パロセトン点滴静注パック0.75mg	1P	点滴注射	30分かけて	●									
	デキサト注射液6.6mg	1V												
2	生理食塩液100ml	1P	点滴注射	60分かけて	●									
	ザルトラップ点滴静注 フィルター付きルート使用	4mg/kg												
3	5%ブドウ糖250ml	1P	点滴注射	2時間かけて	●									
	レボホリナート注	200mg/m ²												
4	5%ブドウ糖250ml	1P	点滴注射	90分かけて	●									
	イリノテカン注 ③と同時に投与	150mg/m ²												
5	生理食塩液 50ml	1P	点滴注射	全開投与	●									
	フルオロウラシル注 ③終了後	400mg/m ²												
6	生理食塩液 1000ml	1P	点滴注射	46時間	● → → ●									
	フルオロウラシル注 外来はインフューザーポンプ使用	2400mg/m ²												
7	生食シリンジ20ml	1A	静脈注射		●		●							

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	ザルトラップ点滴静注	4mg/kg	
3	レボホリナート注	200mg/m ²	
4	イリノテカン注	150mg/m ²	
5	フルオロウラシル注	400mg/m ²	
6	フルオロウラシル注	2400mg/m ²	

インターバル日数 (14)日

レジメン基準日 day(1)

総クール数 ()クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】	
WBC 3,000以上	1<尿蛋白/クレアチン比≤2で、血尿なし
好中球 1,000以上	血圧 150/100mmHg以下
血小板 75,000以上	(高血圧合併の場合は、収縮期 180mmHg以下)

レジメン登録コード 外88

レジメン審査部承認日 2019.11.8