

NO <b>4064</b>		レジメン名		<b>CTX-FOLFIRI【2回以降】</b>								
病棟 患者番号 氏名		癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名						
					~							
年齢		身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)							
歳		cm	kg	m <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)							
【適応がん種】 Colon K		CTX/I-LV/CPT-11/5FU/5FU		CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】					
1・アービタックス	250 mg/m <sup>2</sup>	DAY1. 8		-	-	-	1 全て説明している					
2・レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	DAY1		-	-	-	2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない					
3・イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	DAY1		60~	-	-	3 未告知である					
4・フルオウラシル Bolus	400 mg/m <sup>2</sup>	DAY1		30~	-	禁5.1	【治療】					
5・フルオウラシル 持続	1200 mg/m <sup>2</sup>	x 2回 DAY1~2		30~	-	禁5.1	1 抗癌剤による治療・予防と説明					
(合計2400mg/m <sup>2</sup> )							2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明					
★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要							3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明					
14日(2週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準	4 薬に関しては説明していない					
				3000	-	100000	平成20年10月30日 登録					
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法								
①	レスタミンコーワ5錠	内服 (前投与 オーダー不要)		内服								
②	アービタックス( )mg	100mg	本	▲生食250mL	レスタミンコーワ内服後~							
					【下記参照】							
③	生食50mL		1 本		アービタックス終了後~							
					30分で点滴							
④	アロキシバック		1 本		全開で点滴							
⑤	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	★生食50mL	主・15分で点滴							
	ブスコパン		1 本									
⑥	レボホリナート (「オーハラ」)	( )mg	100mg	▲5%ブドウ糖250mL	デキサート終了後~							
			25mg		主・2時間で点滴							
⑦	イリノテカン( )mg	100mg	本	生食500mL	デキサート終了後~							
		40mg	本		側・1時間30分で点滴							
⑧	フルオウラシル Bolus( )mg	1000mg	本	★5%ブドウ糖50mL	レボホリナート終了後~							
					側・全開で投与							
⑨	フルオウラシル 持続( )mg	1000mg	本	ソルデム3A500mL	フルオウラシル Bolus終了後~							
					主・23時間で持続点滴							
					ポンプ使用!!							
⑩	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	Day1のフルオウラシル持続終了後~							
					主・全開で点滴							
⑪	フルオウラシル 持続( )mg	1000mg	本	ソルデム3A500mL	デキサメタゾン終了後~							
					主・23時間で持続点滴							
					ポンプ使用!!							
⑫	生食50mL		1 本		Day2のフルオウラシル終了後~							
					全開で点滴							
【注1:アービタックス投与速度】・250mL/時間 ポンプ使用												
★44万円/14日1クール				★約52時間(DAY1~2)/約1.5時間(DAY8)				200810登録				
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④⑤⑥⑦⑧⑨ DAY1											
	⑩~⑫ DAY2											
	①②③ DAY8											
	①②③(必要に応じて) DAY15											