癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号　C-01

申請日　2011/06/01

申請科　外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	大腸癌
対象	進行・再発/術後補助化学療法
療法名_略号など	mFOLFOX6

1クールの日数	14日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	12日

	薬品名 （抗癌剤 のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量	単位	day 1	day 2	day ～	day 14
注	オキサリプラチン	100mg20mL	オキサリプラチン	(L－OHP)	85	mg/m2	↓			
注	レボホリナート	25mg、100mg	レボホリナート	(l-LV)	200	mg/m2	↓			
注	5フルオロウラシル	250mg5mL、1000mg20mL	5フルオロウラシル	(5－FU)	400	mg/m2	↓			
注	5フルオロウラシル	250mg5mL、1000mg20mL	5フルオロウラシル	(5－FU)	2400	mg/m2	↓	↓		

内服支持薬　アプレピタント(d1:125mg、d2:80mg、d3:80mg)□1×、デカドロン錠4mg2×(d2－3)

投与手順

《主　管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	①	アロキシバッグ50mL	0．75	mg	点滴静注	15分	
		デカドロン注射液	4.95	mg			
	②	5%糖液(250mL)	250	mL	点滴静注	120分	
		レボホリナート	200	mg／m2			
	③	5%糖液(100mL)	100	mL	点滴静注	15分	
		5FU注射液	400	mg／m2			
	④	5%糖液	適量	mL	点滴静注	46時間	
		5FU注射液	2400	mg／m2			
					ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰの場合は230mLで調製		
					その他は500mLで調製		
	⑤	生理食塩液	100	mL	入院の場合のフラッシュ用		

←

《側　管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	②	5%糖液(250mL)	250	mL	**点滴静注**	120分	
		オキサリプラチン	85	mg／m2			
							主管②と同時に投与