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-07

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
療法名_略号など	FOLFIRI

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	イリノテカン	40mg2mL、100mg5mL	イリノテカン	(CPT-11)	150	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)	dir 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)	cir 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	生理食塩液	100	mL			ルートキープ
	②	アロキシバッグ50mL	0.75	mg		15分	
		デカドロン	4.95	mg			
	③	5%ブドウ糖液	250	mL		120分	
		レボホリナート	200	mg/m2			
	④	5%ブドウ糖液	100	mL		15分	
		5FU	400	mg/m2			
	⑤	5%ブドウ糖液	250	mL		46時間	
		5FU	2400	mg/m2			インフューザーの場合は230mLで調製
	⑥	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%ブドウ糖液	250	mL		120分	
		イリノテカン	150	mg／m2			
							レボホリナートと同時投与