

治療スケジュール

G-11

*レジメン名	Nal-IRI+5FU/LV療法(14日間)(膝)
*投与量・投与日	オニバイド70mg/m ² (イリノテカンとして) d1、レボホリナート200mg/m ² d1、5Fu2400mg/m ² d1

*手技	癌	*薬品名*用法*コメント*休薬完了	*数量	*単位	点滴時間・点滴速度	d(1)	d(14)	d()	d()
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		ロック用生食	10	mL		○			
		1日1回							
		開始時 CVポートフラッシュ							
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		生理食塩液	50	mL	15分	○			
		デキサート注射液	6.6	mg		○			
		1日1回							
		インラインフィルター無ルートを選択する							
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		生理食塩液	500	mL	90分	○			
	☆	オニバイド注	70	mg/m ²		○			
		1日1回							
		インラインフィルターは使用しない							
		※用量はイリノテカンとしての量を示しています							
		無菌製剤処理料1							
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		5%ブドウ糖注	250	mL	2時間	○			
		レボホリナート点滴注	200	mg/m ²		○			
		1日1回							
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		生理食塩液	100	mL	46時間 3.7mL/h	○			
	☆	フルオロウラシル注	2400	mg/m ²		○			
		1日1回							
		全量140mLに。(トレフューザー typeT)							
		無菌製剤処理料1							
		携帯型ディスポーザブル注入ポンプ(化学療法用)							
		休薬完了					●		