

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目～) インターバル日数 : 14 日

基準日 : Day 1

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値	上限値	設定量	単位
02	点滴注射	アビタックス注射液 100mg	250mg/m2	500mg	250	mg/m2
04	中心静脈注射	レボホリナート点滴静注用 (25mg 100mg)	200mg/m2	400mg	200	mg/m2
05	中心静脈注射	カンプト点滴静注 100mg/5mL	150mg/m2	300mg	150	mg/m2
06	中心静脈注射	フルオロウラシル注 (250mg 1000mg)	400mg/m2	800mg	400	mg/m2
08	中心静脈注射	フルオロウラシル注 (250mg 1000mg)	2400mg/m2	4800mg	2400	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	Day7
01	中心静脈注射	デキサート注射液 1.65mg ポララミン注 5mg/1mL ガスター注射液 20mg/2mL アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目) 中心静脈注射: 点滴速度 219ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	3A 1A 1A 1V 1B	10:00						
02	点滴注射	アビタックス注射液 100mg 生理食塩液 250mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目) 点滴注射: 点滴速度 5250ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	0mg 1袋	10:30						
03	中心静脈注射	生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目) 中心静脈注射: 点滴速度 50ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	1B	11:30						
04	中心静脈注射	アビタックス後 経過観察用 レボホリナート点滴静注用 (25mg 100mg) 生理食塩液 500mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目) 中心静脈注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1	0mg 1袋	12:30						
05	中心静脈注射	カンプトと同時 カンプト点滴静注 100mg/5mL	0mg	12:30						

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アベタックス・イモト (2回目～) インターバル日数 : 14 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	Day7
06	中心静脈注射	生理食塩液 500mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アベタックス・イモト (2回目) 中心静脈注射: 点滴速度 625ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:中心静脈側管1 フルオロウラシル注 (250mg 1000mg)	1袋 0mg	14:30						
07	点滴注射	生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アベタックス・イモト (2回目) 中心静脈注射: 点滴速度 0ml/h : *点滴時間 3分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 急速静注	1B	14:33						
08	中心静脈注射	生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アベタックス・イモト (2回目) 点滴注射: 点滴速度 1000ml/h : *点滴時間 3分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 ポンプ前フラッシュ フルオロウラシル注 (250mg 1000mg)	0mg 1B	14:36						
09	静脈注射	生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アベタックス・イモト (2回目) 中心静脈注射: 点滴速度 261ml/h : *点滴時間 46時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 3500mg未満:全量100mLに調製 3500mg以上:全量90mLに調製 ハリンNa用100単位/mLシリンジ 10mL	1本	1回						
10	点滴注射	療法名:大腸 FOLFIRI/アベタックス・イモト (2回目) 点滴注射: 点滴速度 210ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 デキサート注射液 6.6mg ポララミン注 5mg/1mL ガスター注射液 20mg/2mL 生理食塩液 100mL	1V 1A 1A 1B							
	<次ページあり>									

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド[®] (2回目～)

インターバル日数 : 14 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day8						
01	中心静脈注射	デキサート注射液 1.65mg ポララミン注 5mg/1mL ガスター注射液 20mg/2mL アロキシ静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド [®] (2回 中心静脈注射:	3A 1A 1A 1V 1B							
02	点滴注射	点滴速度 219ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 アービタックス注射液 100mg 生理食塩液 250mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド [®] (2回 点滴注射:	0mg 1袋	10:30						
03	中心静脈注射	点滴速度 5250ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド [®] (2回 中心静脈注射:	1B	11:30						
04	中心静脈注射	点滴速度 50ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 アービタックス後 経過観察用 レボホリナート点滴静注用 (25mg 100mg) 生理食塩液 500mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド [®] (2回 中心静脈注射:	0mg 1袋							
05	中心静脈注射	点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 カプトと同時 カンプト点滴静注 100mg/5mL 生理食塩液 500mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド [®] (2回 中心静脈注射:	0mg 1袋							
06	中心静脈注射	点滴速度 625ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:中心静脈側管1 フルオロウラシル注 (250mg 1000mg) 生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメド [®] (2回 中心静脈注射:	0mg 1B							

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目～) インターバル日数 : 14 日

基準日 : Day 1

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day8						
07	点滴注射	点滴速度 0ml/h : *点滴時間 3分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 急速静注 生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目)	1B							
08	中心静脈注射	点滴注射: 点滴速度 1000ml/h : *点滴時間 3分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 ポンプ前フラッシュ フルオロウラシル注 (250mg 1000mg) 生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目)	0mg 1B							
09	静脈注射	点滴注射: 点滴速度 261ml/h : *点滴時間 46時間で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 3500mg未満:全量100mLに調製 3500mg以上:全量90mLに調製 パリンNaパック用100単位/mLシリンジ 10mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目)	1本	1回						
10	点滴注射	点滴注射: 点滴速度 210ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:中心静脈ルートメイン1 デキサート注射液 6.6mg ポララミン注 5mg/1mL ガスター注射液 20mg/2mL 生理食塩液 100mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (2回目)	1V 1A 1A 1B	10:00						