

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメント (初回)

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	中心静脈注射	アビタックス注射液 100mg	400mg/m2	800mg	400	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
11	点滴注射	アビタックス注射液 100mg	250mg/m2	500mg	250	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 (初回) 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	中心静脈注射	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 (初回) 中心静脈注射: 点滴速度 4125ml/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	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 (初回) 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	12:30						
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 (初回) 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 カンプトと同時	0mg 1袋	13:30						

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド (初回)

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
05	中心静脈注射	カンプト点滴静注 100mg/5mL 生理食塩液 500mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド (初回) 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	0mg 1袋	13:30						
06	中心静脈注射	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・イメド (初回) 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	0mg 1B	15:30						
07	点滴注射	急速静注 生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド (初回) 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	1B	15:33						
08	中心静脈注射	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・イメド (初回) 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	0mg 1B	15:36						
09	静脈注射	3500mg未満:全量100mLに調製 3500mg以上:全量90mLに調製 ハパリンNaロック用100単位/mLシリンジ 10mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アビタックス・イメド (初回) 静脈内注射:	1本	1回						
10	点滴注射	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・イメド (初回) 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	1V 1A 1A 1B							

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメント[®] (初回)

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
11	点滴注射 <次ページあり>	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・イメント [®] (初回) 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							

レジメン名称 : 大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメント (初回)

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・イメント (初回) 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							
02	中心静脈注射	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・イメント (初回) 中心静脈注射: 点滴速度 4125ml/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							
03	中心静脈注射	生理食塩液 50mL 療法名:大腸 FOLFIRI/アービタックス・イメント (初回) 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・イメント (初回) 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	0mg 1袋							
05	中心静脈注射	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・イメント (初回) 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	0mg 1袋							
06	中心静脈注射	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・イメント (初回) 中心静脈注射:	0mg 1B							

