

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		生食注シリンジ 1日1回 開始時 CVポートフラッシュ	10	mL		○			
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		生理食塩液 デキサート注射液 パロノセトロン静注0.75mg 1日1回 インラインフィルター無ルートを選択する	50	mL	15分	○			
			6.6	mg		○			
			1	V		○			
抗悪性腫瘍剤局所持続注入	☆	生理食塩液 オニバイド注 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	500	mL	90分	○			
			70	mg/m ²		○			
抗悪性腫瘍剤局所持続注入		5%ブドウ糖注 レボホリナート点滴注 1日1回	250	mL	2時間	○			
			200	mg/m ²		○			
抗悪性腫瘍剤局所持続注入	☆	生理食塩液 フルオロウラシル注 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	100	mL	46時間 3.7mL/h	○			
			2400	mg/m ²		○			
									●
		以下別オーダー							
内服		デカドロン錠 1日2回 朝昼食後	8	mg	d2,3				