

# 消化器308 <化学療法予約箋>

プロトコール名	イリノテカン療法 (biweekly)
病名	

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
イリノテカン	塩酸イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup> /day	Day1	13日
<2週毎>				

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

- ① (メイン) 生食 50mL にてルート確保 (ルート確保確認後、フラッシュ分残す)
- ② (側管) グラニセトロンバッグ + オルガドロン 1.9mg × 4A 30分
- ③ (側管) 5%ブドウ糖 500mL + イリノテカン (90分)
- ④ (メイン) ①の生食50mLの残液でフラッシュ (全開)

\* イリノテカン投与中にコリン作動性の症状 (腹痛、下痢、嘔気、多量発汗など) あれば  
イリノテカン投与前に、硫酸アトロピンかブスコパン投与

備考

--