

消化器001

<化学療法予約箋>

プロトコール名	FOLFIRI(IVH)療法
病名	

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休業
イリノテカン	イリノテカン	150 mg/m ² /day	Day 1	13日
5-FU	フルオウラシル	400mg/m ² (bolus)	Day 1	
		2400mg/m ² (infusion)	Day 1(46hr)	
レボホリナート	レボホリナートカルシウム	200 mg/m ² /day	Day 1	
2週毎に				

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						
薬剤師						

第1日目

- ①(メイン)グラニセトロンバック 100ml+ オルガドロン(1.9mg) × 4A (30分)
- ②(メイン)5%ブドウ糖 250ml+イリノテカン(90分)
- ② (側管) 5%ブドウ糖 250ml+レボホリナート (120分)
- ③レボホリナート終了後 (側管)5%ブドウ糖50ml+5-FU 全開
- ④5-FU全開後生食 + 5-FU 46時間持続点滴

* 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