

レジメン登録申請書

平成 28 年 11 月 15 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 外科

所属部長

申請医師名

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
大腸がん	FOLFOXIRI維持療法(5FU/LV+Bev)

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間、投与日	コメント
Rp.1	デカドロン 6.6mg デカドロン 1.65mg 大塚生食 100ml	1瓶 2A 1 瓶	div	day1 30 分かけて	
Rp.2	アバスチン注 大塚生食 100mL	5mg/kg 1 瓶	div	day1 初回90分かけて	認容性良好の場合、 2 回目以降 60 分、3 回 目以降 30 分まで短縮可
Rp.3	大塚生食 50mL	1瓶	div	フラッシュ用	
Rp.4	レボホリナート注 テルモ生食 500mL	200mg/m ² 1 瓶	div	day1 2 時間かけて	
Rp.5	5FU 注 生食 100mL	3200mg/m ² 2瓶	div	day1 48 時間で投与	生食の量はバクスターイ ンヒューザーポンプの生 食調節表に従う

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	14日／クール	総コース数	
--------------------------	---------	-------	--