

新規 申請日: 29 年 8 月 30 日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 大腸癌

申請診療科:

外科

申請医師: 嘉悦 勉

内線:

レジメン名称: 大腸3CRC-FOLFIRI+Bev

化学療法委員会医師: 嘉悦 勉

内線:

	No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day	day	day	day	day	day	day	day	day	day					
							(1)	(2)	(15)	()	()	()	()	()	()	()	()				
化学療法 (抗癌剤)	2	ベバシズマブ	100mg/4ml	5mg/kg	CVポート	90min ^{※1}	○	×	次クールへ												
		生理食塩液	100ml	100m ^{※2}	※1 忍容性があれば 2回目は60minで投与可 更に3回目は30minに短縮可																
			※2 全量100mlに調整																		
		5	イリノテカン	100mg/5ml 40mg/2ml	100-150mg/m ²	CVポート	90min	○	×	次クールへ											
			生理食塩液	500ml	500ml	レボホリナートと同時投与															
		6	レボホリナート	25mg・100mg	200mg/m ²	CVポート	2hr	○	×	次クールへ											
			生理食塩液	250ml	250ml	イリノテカンと同時投与															
		7	5-FU	250mg/5ml	400mg/m ²	CVポート	全開で	○	×	次クールへ											
			生理食塩液	50ml	50ml																
		8	5-FU	250mg/5ml	2400mg/m ²	CVポート	46hr	○	⇒	次クールへ											
		生理食塩液	500ml	500ml																	
補助療法	4	グラニセトロン注	3mg/3ml	3mg	CVポート	10min	○	○	次クールへ												
		デカドロン注	1.65mg	9.9mg																	
		生理食塩液	50ml	50ml																	

上記で使用する抗癌剤情報

No	薬品名	規格	標準値	上限値	累積 投与量

サマリーコメント(申請理由・趣旨)
 制吐剤とベバシズマブの投与順修正
 制吐剤採用変更のため修正

適応外で、倫理委員会・医学研究等の承認を得た場合は資料を添

1 週投与	1 週休業	委員長	事務局	薬剤部
1クールの日数:	14 日			
レジメン基準日:	day 1			

※抗癌剤の標準値と上限値は必ず記入して下さい 注意: 同一処方内容の場合でも投与時間が異なるときは別のNoに記載してください

※単位はmg/m², mg/body, mg/kg

1クールの日数とレジメン基準日は必ず記入して下さい

化学療法委員会 平成 22 年 9 月 2 日作成

新規 申請日: 29 年 8 月 30 日
 変更

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 大腸癌

実施診療科: 外科

実施医師: 嘉悦 勉

内線: _____

レジメン名称: 大腸3CRC-FOLFIRI+Bev

クール数: _____

1 週投与 _____ 1 週休薬 _____

身長: _____ cm

1クールの日数: _____ 14 日

体重: _____ kg

患者ID: _____

患者氏名: _____

実施部署: _____

レジメン基準日: day _____ 1

体表面積: _____ m²

実施日						月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日				
No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day (1)	day (2)	day (15)	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()	day ()				
1	生理食塩液	50ml	50ml	CVポート	5min	○	×	次クールへ											
2	ベバシズマブ	100mg/4ml	5mg/kg	CVポート	90min ^{※1}	○	×	次クールへ											
	生理食塩液	100ml	100m ^{※2}	※1 忍容性があれば 2回目は60minで投与可 更に3回目は30minに短縮可															
		※2 全量100mlに調整																	
3	生理食塩液	50ml	50ml	CVポート	5min	○	×	次クールへ											
4	グラニセトン注	3mg/3ml	3mg	CVポート	10min	○	×	次クールへ											
	デカドロン注	1.65mg	9.9mg																
	生理食塩液	50ml	50ml																
5	イリノテカン	100mg/5ml 40mg/2ml	100-150mg/m ²	CVポート	90min	○	×	次クールへ											
	生理食塩液	500ml	500ml																
6	レボホリナート	25mg・100mg	200mg/m ²	CVポート	2hr	○	×	次クールへ											
	生理食塩液	250ml	250ml																
7	5-FU	250mg/5ml	400mg/m ²	CVポート	全開で	○	×	次クールへ											
	生理食塩液	50ml	50ml																
8	5-FU	250mg/5ml	2400mg/m ²	CVポート	46hr	○	⇒	次クールへ											
	生理食塩液	500ml	500ml																
9	生理食塩液	50ml	50ml	CVポート	全開で	×	○	次クールへ											

CVポートで投与する場合は投与前に
生食20mlでポートフラッシュ

化学療法(抗癌剤)