レジメン名称 : 大腸癌 FOLFOXIRI+Bev(Bev30分)

適応がん種 : 大腸癌
インターバル日数 : 14日
予定コース数 : 12コースまで

Rp.No.	癌	薬剤名	投与量	手技	投与経路	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day()	day()	day()	day()	day()
1		イメンドカプセル 125mg	1C	内服	経口		9:00							
2		イメンドカプセル 80mg	1C	内服	経口			午前中	午前中					
		デカドロン錠 0.5mg	16T											
3		生理食塩液 20mL	1本	点滴静注	CVポート(メイン)	ラインキープ用	10:00							
4	＊	アバスチン点滴静注用	5mg/kg	点滴静注	末梢側管	30分	10:00							
		生理食塩液 100mL	1本											
5		デキサート注(デキサメタゾンとして)	9.9mg	点滴静注	CVポート(メイン)	15分	10:30							
		アロキシ点滴静注バッグ 0.75mg	1本											
6	＊	イリノテカン塩酸塩点滴静注液	165mg/㎡	点滴静注	CVポート(メイン)	60分	10:45							
		5%ブドウ糖液 250mL	1本											
7	＊	オキサリプラチン注射液	85mg/㎡	点滴静注	CVポート(メイン)	2時間	11:45							
		5%ブドウ糖液 250mL	1本											
8	＊	レボホリナート点滴静注用	200mg/㎡	点滴静注	CVポート(側管)	2時間	11:45							
		5%ブドウ糖液 250mL	1本			※オキサリプラチンと並列で								
9	＊	フルオロウラシル注	3200mg/㎡	点滴静注	CVポート(メイン)	48時間	13:45							
		生理食塩液 100mL	1本			※総量100mL								
						注入器具:シュアーフューザー								
10		生食注シリンジ 10mL	1本	ヘパリンロック	CVポート(メイン)	抜針時のラインフラッシュ用								

上記表にて設定する抗がん剤について

Rp.No.	薬剤名	設定値	上限値
4	アバスチン点滴静注用	5mg/kg	
6	イリノテカン塩酸塩点滴静注液	165mg/㎡	
7	オキサリプラチン注射液	85mg/㎡	
8	レボホリナート点滴静注用	200mg/㎡	
9	フルオロウラシル注	3200mg/㎡	

＜備考＞