

レジメン名称：大腸癌 RAM+FOLFIRI(2回目以降)

適応がん種：大腸癌  
 インターバル日数：14日  
 予定コース数：PDIになるまで

Rp.No.	癌	薬剤名	投与量	手技	投与経路	点滴時間・速度	day(1)	day()	day()	day()	day()	day()	day()
1		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						
2		デキサート注(デキサメタゾンとして) ポララミン注 5mg アロキシ点滴静注バッグ 0.75mg	6.6mg 1A 1本	点滴静注	CVポート(メイン)	15分	10:00						
3	*	サイラムザ点滴静注液 生理食塩液 250mL	8mg/kg 1本	点滴静注	CVポート(メイン)	1時間 ※総量250mL ※インラインフィルター	10:15						
4		生理食塩液 50mL	1本	点滴静注	CVポート(メイン)	10分 ※ラインフラッシュ用	11:15						
5	*	イリノテカン塩酸塩点滴静注液 5%ブドウ糖液 250mL	150mg/m <sup>2</sup> 1本	点滴静注	CVポート(メイン)	90分	11:25						
6	*	レボホリナート点滴静注用 5%ブドウ糖液 250mL	200mg/m <sup>2</sup> 1本	点滴静注	CVポート(側管)	2時間	11:25						
7	*	フルオロウラシル注	400mg/m <sup>2</sup>	静脈注射	CVポート(メイン)	3分	13:25						
8	*	フルオロウラシル注 生理食塩液 100mL	2400mg/m <sup>2</sup> 1本	点滴静注	CVポート(メイン)	46時間 ※総量100mL 注入器具:シュア-フューザー	13:28						
9		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
3	サイラムザ点滴静注液	8mg/kg	
5	イリノテカン塩酸塩点滴静注液	150mg/m <sup>2</sup>	
6	レボホリナート点滴静注用	200mg/m <sup>2</sup>	
7	フルオロウラシル注	400mg/m <sup>2</sup>	
8	フルオロウラシル注	2400mg/m <sup>2</sup>	

<備考>