化学療法プロトコール・レジメン登録用紙

登録プロトコール名	Cmab+mFOLFOX6療法
診療科	外科
診療科責任者	
申請者名	三浦　心
適応	大腸癌
登録年月日	2021.04.30

抗がん剤名称	投与経路	標準投与量
アービタックス	div	[初回] 400mg/㎡
		[2回目以降] 250mg/㎡
オキサリプラチン	div	85 mg/m²
レボホリナート	div	200 mg/m²
フルオロウラシル(bolus)	div(全開)	400 mg/m²
フルオロウラシル	civ	2400 mg/m²

承認	承認	承認
委員長	副委員長	事務局

投与スケジュール: 2週間毎投与

投与順	Rp	経路・時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
①	イメンドカプセル(1日目 125mg、2・3日目 80mg)	p.o		●	●	●												●	●	●											
②	血管確保用 生食 100mL	div		●							●							●							●						
③	グラニセトロンバッグ3mg/50mL+デキサート 6.6mg +ポララミン5mg	div 15min		●														●													
④	デキサート6.6mg+ポララミン5mg+生食50mL	div 15min									●														●						
⑤	[初回] アービタックス(400mg/㎡)+生食500mL ※Total500mLとする	div 120min		●																											
	[2回目以降] アービタックス(250mg/㎡) + 生食250mL ※Total250mLとする	div 60min									●							●							●						
⑥	フラッシュ用　※アービタックスと同速度でフラッシュ 生食 50mL	div		●							●							●							●						
⑦	④⑤同時に オキサリプラチン(85mg/㎡) + 5%ブドウ糖液 250mL	div 2hr		●														●													
⑧	④⑤同時に レボホリナート(200mg/㎡) + 5%ブドウ糖液 250mL	div 2hr		●														●													
⑨	④⑤終了後、全開で フルオロウラシル(400mg/㎡) + 生食 100mL	div 全開		●														●													
⑩	インフューザーより 5mL/hr フルオロウラシル(2400mg/㎡) + 生食 [全量 230mL]	civ 46hr		●														●													

開始予定日　□あり　　年　　月　　日　　□なし