

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	FOLFIRINOX
診療科	外科
診療科責任者	
申請者名	高屋 誠吾
適応	膵癌
登録年月日	2020.07.03

抗がん剤名称(一般名)	投与経路	標準投与量
オキサリプラチン	div	85 mg/m ²
レボホリナート	div	200 mg/m ²
イリノテカン	div	180 mg/m ²
フルオロウラシル	div(全開)	400 mg/m ²
フルオロウラシル	civ	2400 mg/m ²

承認 委員長	承認 副委員長	承認 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	デカドロン錠 4mg/日 (1×朝食後)	p.o			●	●																									
③	血管確保用 生食 100mL	div		●																											
④	アロキシバッグ0.75mg/50mL + デキサート 9.9mg	div 15min		●																											
⑤	オキサリプラチン(85mg/m ²) + 5%ブドウ糖液 250mL	div 2hr		●																											
⑥	⑥⑦同時投与 レボホリナート(200mg/m ²) + 5%ブドウ糖液 250mL	div 2hr		●																											
⑦	⑥⑦同時投与 イリノテカン(180mg/m ²) + 5%ブドウ糖液 250mL	div 2hr		●																											
⑧	⑥⑦終了後、全開で フルオロウラシル(400mg/m ²) + 生食 100mL	div 全開		●																											
⑨	インフューザーより 5mL/hr フルオロウラシル(2400mg/m ²) + 生食 [全量230mL]	civ 46hr		●																											

開始予定日 あり 年 月 日 なし