

病名: 大腸癌

レジメン名: FOLFIRI+ベバシズマブ

1コース期間(休薬期間含む) 14 日

薬剤名/ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
			day1 未適用	day2~day14 休薬												
パロセロン点滴静注バッグ 0.75mg 50ml	1 袋															
デキサート注 ★3.3mg 1mL	1 A															
アロカス点滴静注235mg10mL	1 V															
中心静脈注射★	00:10		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」 100mL	1 V															
●ベバシズマブBS点滴静注 ☆100mg 4mL	5 mg/kg	100														
中心静脈注射★	00:15		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●イリノテカン塩酸塩注 40mg 2mL	150 mg/m <sup>2</sup>	100														
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:20		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●レボリナー注 ☆ 25mg	200 mg/m <sup>2</sup>	100														
中心静脈注射★	00:25		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
●フルオロウラシル注 ☆250mg	400 mg/m <sup>2</sup>	100														
中心静脈ケモ CSTD(側管)	00:30		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
中心静脈注射★	00:35		未適用													
生理食塩液注 500mL(テルバック)	1 V															
ノボパリン注5000単位5mL	1 V															
●フルオロウラシル注 ☆250mg	2400 mg/m <sup>2</sup>	100														
中心静脈ケモ CSTD(インフューザーポンプ使用)	00:40		未適用													

注意コメント day2-4デカドロン4mg朝