

(入院・外来) 化学療法治療計画書

発行日 年 月 日

〈治療レジメン名〉 5-FU/l-LV療法

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
5-FU レボホリナート	600mg/m ² 250mg/m ²	点滴(全開) 点滴	Day 1. 8. 15. 22. 29. 36

外来 科 主治医

患者名 様 ID:

生年月日:(M・T・S・H) 年 月 日(歳) 性別: 男性・女性

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² 病名

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
ア	:	主管	点滴	グラニセトロン注バッグ3mg	100mL	1B	30分
イ	:	主管	点滴	生理食塩液 レボホリナート注	250mL 250mg/m ²	1B mg	120分
ウ	※[イ]を開始後60分後に側管より[ウ]を開始						
	:	側管	点滴	生理食塩液 5-FU	50mL 600mg/m ²	1B mg	全開
	:	主管	点滴	生理食塩液 (ルート確保に用いた残り)			分

所要時間合計 125分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日

〈投与スケジュール〉 56日(8週)で1クール

Day	1	8	15	22	29	36	43	50
5-FU	↓	↓	↓	↓	↓	↓	休薬	休薬
レボホリナート	↓	↓	↓	↓	↓	↓	休薬	休薬

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

例)アレルギー、終了後の安静など