

(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〉 mFOLFIRINOX療法

変更 (① / 、② /)

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
エルプラット	85mg/m ²	点滴静注	Day 1
イリノテカン	150mg/m ²	点滴静注	
レボホリナート	200mg/m ²	点滴静注	
5-FU	2400mg/m ²	持続点滴静注	

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
ア	:		経口	イメドカプセル	125mg	1C	
	:	主管	点滴	生理食塩液	50 mL	1B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	グラニセロン注バッグ3mg	100 mL	1B	30分
				デカドロン注(6.6mg/2mL)	6.6 mg	1V	
				ガスター注(20mg)	20 mg	1A	
ウ	:	主管	点滴	5%ブドウ糖	250mL	1B	120分
				エルプラット注	85mg/m ²	mg	
※[エー①][エー②]は同時投与							
エー①	:	主管	点滴	5%ブドウ糖	250mL	1B	120分
				イリノテカン注	150mg/m ²	mg	
エー②	:	主管	点滴	5%ブドウ糖	250mL	1B	120分
				レボホリナート	200mg/m ²	mg	
※[エ]終了後、主管より[オ](インフューザー)を開始【注意】							
オ	:	主管	持続点滴	生理食塩液	250mL	mL	計230mL
				5-FU注	2400mg/m ²	mg	(5 mL/hr)
						(mL)	46時間
	:	主管	点滴	生理食塩液	(ルート確保に用いた残り)		分

〈治療開始日〉 年 月 日

〈投与スケジュール〉 14日(2週)で1クール

Day	1	8
	↓	休薬

【嘔気・嘔吐対策】

Day2、3:イメドカプセル80mg 1C 1×午前中に内服

Day2～4:デカドロン錠0.5mg 8錠 2× 3日分

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

・イメンドカプセルは、化学療法1時間～1時間30分前に投与すること。

例)アレルギー、終了後の安静など