

レジメンマスタシート

発行日時 2023年12月11日 14時56分

レジメンNo. 060431 診療科 消化器外科
 レジメン名称 C-mab+FOLFIRI (2回目以降用)

有効期間 2010/10/29~2099/12/31
 適用日数 14日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)	day(8)				
01	点滴 点滴注射 (速度指示) 主管より ① ※CSTD7タフタ ポラミン注(5mg/1ml) 1A パロノセトロン静注(0.75mg/5mL)「タイレド」 1V ↓ デキスト注射液(6.6mg/2ml)(エステル8mg) 6.6mg 【AD アロカリス点滴静注(235mg/10mL) 1V 大塚生食注(100ml) 1本	236ml/h	10:00					
02	点滴 点滴注射(速度指示(基液または30mL/hrを超 フレイト投与後フラッシュ 主管より ② 生理食塩液50ml 1本	500ml/h	10:30					
03	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌1180 TOTAL 250 mLに調製 60分かけて投与 主管より ③ ☆アービタックス注射用100mg 250mg/m ² 2.5V 大塚生食注(250ml) 1本 250 mg/m ²	250ml/h	10:45					
04	点滴 点滴注射 (速度指示) C-mab後フラッシュ(速度注意) 主管より ④ 生理食塩液50ml 1本	250ml/h	11:45					
----- 続き有り -----								

確認コメント

注意コメント

【C-mab(250mg/m² d1, 8), CPT-11(150mg/m² d1), LV(200mg/m² d1),
 5-FU(400mg/m² d1, 2400mg/m² d1), q14】
 C-mab初回400mg/m²を2時間で、2回目以降250mg/m²を1時間で。ルートフラッシュも同速度で。

レジメン番号 12562

レジメンマスタシート

2 / 4

発行日時 2023年12月11日 14時56分

レジメンNo. 060431 診療科 消化器外科
 レジメン名称 Cmab+FOLFIRI (2回目以降用)

有効期間 2010/10/29~2099/12/31
 適用日数 14日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)	day(8)					
05	点滴 主管より ⑤ ☆イリテカ塩酸塩点滴静注液「SUN」(100mg/5mL) 5%大塚糖液(250ml) 150 mg/m ²	点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌1180 125ml/h 150mg/m ² 1.5V 1本	12:00						
06	点滴 側管より ⑤ レボホリナート点滴静注用100mg「ヤルト」 5%大塚糖液(250ml) 200mg/m ²	点滴注射(速度指示) 125ml/h 200mg/m ² 2V 1本	12:00						
07	点滴 主管より ⑥ 生理食塩液50ml	点滴注射(速度指示) 125ml/h 1本	14:00						
08	点滴 主管より ⑦ ☆フルオロウラシル注「トワ」(250mg/5mL) 生理食塩液50ml 400 mg/m ²	点滴注射(抗悪性腫瘍剤+無菌1180) 400mg/m ² 1.6A 1本	○						
----- 続き有り -----									

確認コメント

注意コメント

【C-mab(250mg/m² d1, 8), CPT-11(150mg/m² d1), LV(200mg/m² d1), 5-FU(400mg/m² d1, 2400mg/m² d1), q14】
 C-mab初回400mg/m²を2時間で、2回目以降250mg/m²を1時間で。ルートフラッシュも同速度で。

レジメン番号 12562

レジメンマスタシート

3 / 4

発行日時 2023年12月11日 14時56分

レジメンNo. 060431 診療科 消化器外科
 レジメン名称 C-mab+FOLFIRI (2回目以降用)

有効期間 2010/10/29~2099/12/31
 適用日数 14日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位)		day(1)	day(8)				
		速度指示							
09	点滴 点滴注射 全開で投与 5FUbolus投与後フラッシュ 主管より ⑧ 生理食塩液 50ml	1本		○					
10	静脈内 抗悪性腫瘍剤静脈内局所持続注入 TOTAL 130 mLに調製 主管より ⑨ ☆フルオロウラシル注「ト-ワ」(250mg/5mL) 2400mg/m ² ヘパリンNa注(5千単位/5mL)「モチダ」 5000単位 ※インフューザーポンプ使用 大塚生食注(100ml) 1本 2400mg/m ² bolus投与終了後	9.6A		○					
11	点滴 点滴注射 (速度指示) 主管より ① ※CSTD7ダプタ ポララミン注(5mg/1ml) 1A デキスト注射液(6.6mg/2ml) (エステル8mg) 6.6mg 【AD 大塚生食注(100ml) 1本	200ml/h			10:00				
----- 続き有り -----									

確認コメント

注意コメント

【C-mab(250mg/m² d1, 8), CPT-11(150mg/m² d1), LV(200mg/m² d1), 5-FU(400mg/m² d1, 2400mg/m² d1), q14】
 C-mab初回400mg/m²を2時間で、2回目以降250mg/m²を1時間で。ルートフラッシュも同速度で。

レジメン番号 12562

レジメンマスタシート

4 / 4

発行日時 2023年12月11日 14時56分

レジメンNo. 060431 診療科 消化器外科

有効期間 2010/10/29~2099/12/31

レジメン名称 C-mab+FOLFIRI (2回目以降用)

適用日数 14日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位)		day(1)	day(8)				
		速度指示							
12	点滴 点滴注射(速度指示) 抗悪性腫瘍剤+無菌1180 250ml/h TOTAL 250 mLに調製 60分かけて投与 主管より ② ☆アービタックス注射用100mg 250mg/m ² 2.5V 大塚生食注(250ml) 1本 250 mg/m ²				10:30				
13	点滴 点滴注射(速度指示) 250ml/h C-mab後フラッシュ(速度注意) 主管より ③ 生理食塩液50ml 1本				11:30				
終了									

確認コメント

注意コメント

【C-mab(250mg/m² d1, 8), CPT-11(150mg/m² d1), LV(200mg/m² d1), 5-FU(400mg/m² d1, 2400mg/m² d1), q14】
 C-mab初回400mg/m²を2時間で、2回目以降250mg/m²を1時間で。ルートフラッシュも同速度で。

レジメン番号 12562