

# サイラムザ + FOLFIRI療法

## 【内科】48【進行性・再発大腸癌】

### (第 コース目)

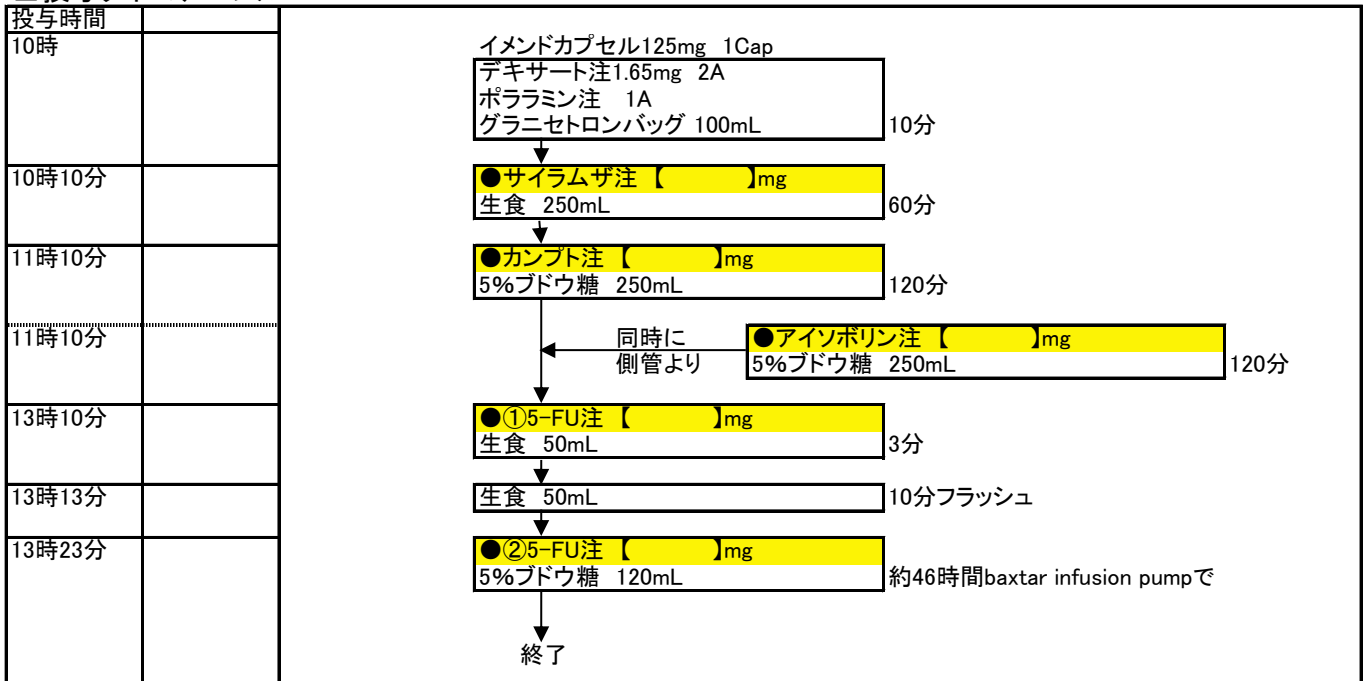
\*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印
身長: cm	体重: kg
体表面積: m <sup>2</sup>	Cr: mg/dL

### ■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 2週ごとを1コースとする

Day	1	2	8	9	~14
施行日	/	/	/	/	
サイラムザ	↓	休薬	休薬	休薬	
カンプト	↓	休薬	休薬	休薬	
アイソボリン	↓	休薬	休薬	休薬	
5-FU	↓	↓	休薬	休薬	

### ■投与タイムテーブル



### ■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
サイラムザ注	8mg/kg
カンプト注	150 mg/m <sup>2</sup> mg/Body
アイソボリン注	200 mg/m <sup>2</sup> mg/Body
①5-FU注	400 mg/m <sup>2</sup> mg/Body
②5-FU注	2400 mg/m <sup>2</sup> mg/Body

入力薬剤師	看護師	看護師

### ■注意・確認事項

- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- カンプトは腸閉塞患者には禁忌。
- イメンドcap125mg(レジメンオーダ)はday1に、イメンドcap80mg(内服オーダ)はday2,3に投与する。