

ID:	=患者情報!B1			(FOLFIRI + アプリベルセプト) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿						
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日	
疾患名	治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌			開始日	年	月	日		
クール	2週毎			診療科					
	備考				医師名				

重要 B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、**全例スクリーニング対象**となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。
 HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体
 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²	P S	告知の有無	
臨床試験においては、CPT-11の投与量は180mg/m ² ですが、通常用量は150mg/m ² です。の用量設定を行う場合は、UGT1A1遺伝子多型の検査をご検討下さい。						外来 化療 加算	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	同意書取得↓ <input type="checkbox"/> 済

ザルトラップ注は当院**未採用**薬のため、「**緊急医薬品使用届**」の提出が別途必要です。 済

第1日目	メインルート (中心静脈)	側管 (中心静脈)															
ボトル① テキサート注(3.3mg) 6.6 mg アトピン塩酸塩注(0.5mg) 0.5 mg アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg/50mL/袋) 1 袋 ボトル② アプリベルセプト注 [ザルトラップ] <input type="text" value="0"/> mg 生食液 100 mL ボトル③ レボ・ホリナート注 <input type="text" value="0"/> mg 5%ブドウ糖液 250 mL ボトル⑥ フルオウラシル注 <input type="text" value="0"/> mg 生食液(100mL) <input type="text" value="100"/> mL <small>※フルオウラシル+N/S=100mLに設定 (ハクスターインフューザー-SV2.5使用)2.5mL/hr</small>	ボトル① ↓ 15分 ボトル② ↓ 60分 ボトル③ ↓ 120分 ボトル⑦ ↓ 約46時間	ボトル④ イリノテカン注 [カンプト] <input type="text" value="0"/> mg 5%ブドウ糖液 250 mL <small>※ 5-FUはルートを変更すること。</small> ボトル⑤ フルオウラシル注 <input type="text" value="0"/> mg 5%ブドウ糖液 50 mL <small>※⑤は、側管から全開</small>															
第2日目 <small>注意) ポート埋め込みが完了しているのを確認すること。</small>	<table border="1"> <tr> <th></th> <th>1Kur目</th> <th>2Kur目</th> </tr> <tr> <td>Day</td> <td>1</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>アプリベルセプト</td> <td>↓</td> <td>↓</td> </tr> <tr> <td>CPT-11</td> <td>↓</td> <td>↓</td> </tr> <tr> <td>フルオウラシル</td> <td>↓</td> <td>↓</td> </tr> </table>			1Kur目	2Kur目	Day	1	15	アプリベルセプト	↓	↓	CPT-11	↓	↓	フルオウラシル	↓	↓
	1Kur目	2Kur目															
Day	1	15															
アプリベルセプト	↓	↓															
CPT-11	↓	↓															
フルオウラシル	↓	↓															

備考欄 投与量
 アプリベルセプト 4mg/kg
 イリノテカン 180mg/m²
(本剤の添付文書: 150mg/m²)
 レボ・ホリナート 200mg/m²
 フルオウラシル(bolus) 400mg/m²
 フルオウラシル 2400mg/m²

《③及び④は、同時投与》
 《⑤は、側管から全開》

アプリベルセプト(ザルトラップ注)投与の際は、必ずPVC点滴フリーセット、フィルターを使用して下さい。

Day 2 & 3 デカトロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

注意事項など	確認者	監査者