

ID:	=患者情報!B1			(mFOLFOX6 【末梢静脈Ver.】)	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				開始日	年	月	日		
クール	2週毎			診療科					
	備考				医師名				

注意事項: 緊急を要し止む無くCVポート埋め込み術が間に合わない場合のみ適応とする。

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。

※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。

- HBs抗原
- HBs抗体
- HBc抗体

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²	告知の有無	
----	--	----	----	--	----	------	------	----------------	-------	--

投与量	オキサリプラチン	85mg/m ²	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A	告知の有無	P S	
	レボ・ホリナート	200mg/m ²		<input type="checkbox"/> B		同意書 取得→	<input type="checkbox"/> 済
	フルオウラシル(Bolus)	400mg/m ²		<input type="checkbox"/> 対象外			
フルオウラシル(持続)	600~750mg/m ² x 4本		※計2400~3000mg/m ²				

第1日目

ボトル①

デキサート注(3.3mg) 3.3 mg

アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋) 1 袋

ボトル②

レボ・ホリナート注 [] mg

5%ブドウ糖液 250 mL

ボトル④(Bolus)

フルオウラシル注 [] mg

5%ブドウ糖液 50 mL

ボトル⑤(持続)

フルオウラシル注 [] mg

5%ブドウ糖液(500) 460 mL

ボトル⑥(持続)

フルオウラシル注 [] mg

5%ブドウ糖液(500) 460 mL

第2日目

ボトル⑦(持続)

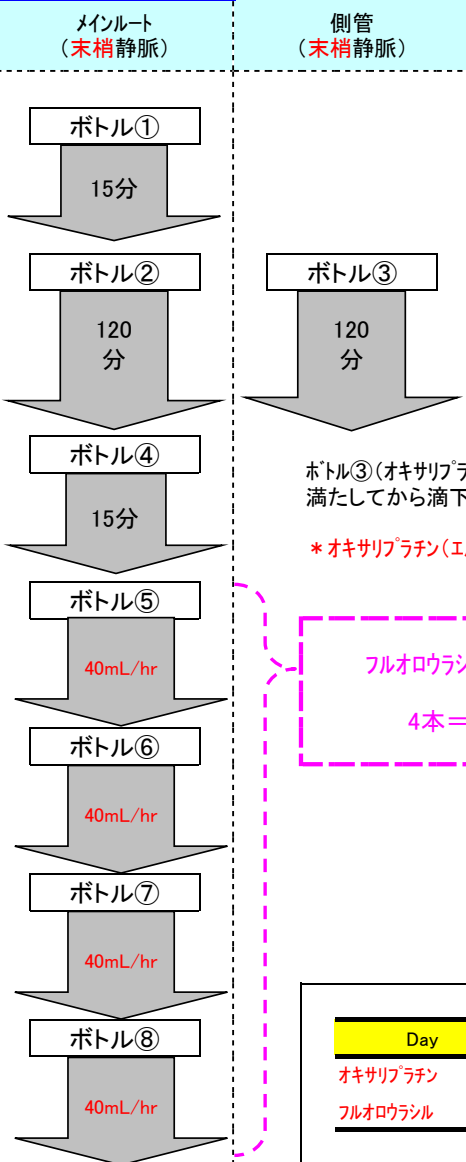
フルオウラシル注 [] mg

5%ブドウ糖液(500) 460 mL

ボトル⑧(持続)

フルオウラシル注 [] mg

5%ブドウ糖液(500) 460 mL



《②及び③は、同時投与》

ボトル③

オキサリプラチン注 [エルプラット] [] mg

デキサート注(3.3mg) 3.3 mg

5%ブドウ糖液 250 mL

ボトル③(オキサリプラチン)施行時は、ボトル②(レボ・ホリナート)でルート内を満たしてから滴下すること。

* オキサリプラチン(エルプラット注)は生食禁 *

フルオウラシル注(持続)の投与時間
↓
4本=合計46時間に設定

	1Kur目	2Kur目
Day	1	15
オキサリプラチン	↓	↓
フルオウラシル	↓	↓

注意事項など	確認者	監査者