

がん化学療法治療計画書

ID		療法名	ザルトラップ+FOLFIRI療法
患者名		対象病名	大腸がん
生年月日	年 月 日	診療科	科
身長	cm	主治医	Dr
体重	kg	初回投与予定日	年 月 日
体表面積	m ²		

【投与スケジュール】

使用薬剤・投与量・投与方法

day1

- ①パロノセトロンバッグ50mL
デキサート 1V 15分
- ②ザルトラップ ()mg 4mg/kg
生食100mL 60分
フィルター使用
- ③イリノテカン ()mg 180mg/m²
5%ブドウ糖液 250mL 120分
(レボホリナートと同時に)
- ④レボホリナート ()mg 200mg/m²
5%ブドウ糖液 250mL 120分
(イリノテカンと同時に)
- ⑤5-FU注 ()mg 400mg/m²
生食50mL 15分
- ⑥5-FU注 ()mg 2400mg/m²
46時間

【1クール】

14日間

() クール実施予定

【備考】

同意書確認

印

受付日

印