

化学療法プロトコール

申請日： 平成 26年11月12日 申請医師： 遠野 千尋
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C030140	レジメン名： CPT-11療法
1コース期間	2週	総コース数

備考：
 ・イリノテカンによる早発性及び遅発性下痢に注意。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	イリノテカン	150 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 処方 <内服> 臨時 <4mg> テカトロン錠4mg 2錠 朝1錠、昼1錠 ★化学療法翌日より服用 朝 昼 食後30分 2日</p> <p>注射 <input type="checkbox"/> 外来 化学療法実施 <1> 点滴 セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 <2> 点滴 パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50mL「タイク」 1袋 【H】 【6.6mg】 テカトロン注射液 6.6mg/2mL 1瓶 【H】 テカトロン注射液 3.3mg/1mL 1A ☆15分で点滴 <3> 点滴 イリノテカン 150 mg/m² セイヨク(生食) 《500mL》 1袋 ☆90分で点滴</p> <p>予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法</p>	
---	--