

診療科	外科
レジメン名称	Cmab + mFOLF0X6
パスID	00000935
1クール	14日間
最大クール数	制限無し

備考
切除不能進行再発大腸癌

レジメン内容

投与順	薬剤名	投与量	上限値	投与方法	投与時間	Day
						1
1	生理食塩液PL「フソ-」/100mL1瓶(100m)	1本		ポート用(中心静脈注射)	5時間で	1回
2	大塚生食注TN/50mL1キット	1本		点滴静注	30分で	1回
	ホ ^レ ラミン注5mg	1A				
	デ ^キ キート注射液1.65mg(0.5mL/管)	3A				
3	生理食塩液ハ ^ク 「フソ-」/250mL1袋(2 ア ^レ ビ ^タ ックス注射液100mg	1袋 500 mg/m2	550 mg/m2	ポート用(中心静脈注射)	2時間で	1回
4	アロカス点滴静注235mg	1 vial		ポート用(中心静脈注射)	1時間で	1回
	デ ^キ キート注射液1.65mg(0.5mL/管)	1A				
	ハ ^ロ ロセトン静注0.75mg/2mLシリンジ「ト-ワ	1本				
	生理食塩液PL「フソ-」/100mL1瓶(100m)	1本				
5	大塚糖液5%/5%250mL1袋	1袋		ポート用(中心静脈注射)	2時間で	1回
	エル ^ブ ラット点滴静注100mg	85 mg/m2	93.5 mg/m2			
6	大塚糖液5%/5%250mL1袋	1袋		ポート用(中心静脈注射)	2時間で	1回
	レ ^ホ レリナト点滴静注用100mg「NK」	0 vial				
	レ ^ホ レリナト点滴静注用25mg「NK」	0 vial				
7	フルオウラシル注250mg「ト-ワ」	400 mg/m2	440 mg/m2	ポート用(中心静脈注射)	5分で	1回
	光糖液5%/5%100mL1瓶	50 mL				
8	フルオウラシル注250mg「ト-ワ」	2400 mg/m2	3300 mg/m2	ポート用(中心静脈注射)	46時間で	1回
	生理食塩液PL「フソ-」/20mL1管(20mL/	0 mL				