消内　**レジメン名称**：消 大腸sLV5FU2+Pani q2W　**インターバル日数**：12 日 **基準日**：Day 1

使用する抗がん剤:

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 標準値 | 上限値 |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 点滴抗癌剤 | (癌)ベクティビックス点滴注(100mg)5ml | 6mg/kg | 7.2mg/kg |
| 04 | 点滴 | (癌)レボホリナート点滴静注用「ﾔｸﾙﾄ」 | 200mg/m2 | 210mg/m2 |
| 05 | 点滴抗癌剤 | (癌)フルオロウラシル注 | 400mg/m2 | 420mg/m2 |
| 07 | バルン型持続注入 | (癌)フルオロウラシル注 | 2400mg/m2 | 2520mg/m2 |

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 点滴 | 生食溶解液ｷｯﾄH 50ml<br>デキサート注射液(6.6mg)2mL<br>療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>点滴:<br>＊点滴時間 5分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>1V | 【１番目】 | | | | | | | | |
| 02 | 点滴抗癌剤 | 大塚生食注2ポート100mL<br>(癌)ベクティビックス点滴注(100mg)5ml<br>療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>点滴抗癌剤【薬剤部混合】:<br>＊点滴時間 60分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>0mg | 【２番目】 | | | | | | | | |
| 03 | 点滴 | 大塚生食注2ポート100mL<br>療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>点滴:<br>＊点滴時間 30分で<br>投与経路:主管より | 1本 | 【３番目】 | | | | | | | | |
| 04 | 点滴 | 5%大塚糖液250ml<br>(癌)レボホリナート点滴静注用「ﾔｸﾙﾄ」<br>療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>点滴:<br>＊点滴時間 120分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>0mg | 【４番目】 | | | | | | | | |
| 05 | 点滴抗癌剤 | 生食溶解液ｷｯﾄH 50ml<br>(癌)フルオロウラシル注<br>療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>点滴抗癌剤【薬剤部混合】:<br>＊点滴時間 5分で<br>投与経路:主管より | 1本<br>0mg | 【５番目】 | | | | | | | | |
| 06 | 点滴<br>＜次ページあり＞ | 生食溶解液ｷｯﾄH 50ml | 1本 | 【６番目】 | | | | | | | | |

消内　**レジメン名称**：消 大腸sLV5FU2+Pani q2W　**インターバル日数**：12 日 **基準日**：Day 1

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>点滴:<br>＊点滴時間 5分で<br>投与経路:主管より | | | | | | | | | | |
| 07 | バルン型持続注入 | 生食溶解液ｷｯﾄH 50ml<br>(癌)フルオロウラシル注<br>ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注N(5000U)5ml<br>療法名:消 大腸sLV5FU2+Pani q2W<br>バルン型持続注入【薬剤部混合】:<br>＊点滴時間 46時間で<br>投与経路:主管より ： 注入器具ﾊﾞｸｽﾀｰｲﾝﾌｭｰｻﾞｰ(2ml | 1本<br>0mg<br>2ml | 【７番目】 | | | | | | | | |