消内　**レジメン名称**：消 大腸FOLFIRI 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	(癌)レボホリナート点滴静注用「ﾔｸﾙﾄ」	200mg/m2	240mg/m2
03	点滴抗癌剤	(癌)イリノテカン塩酸塩注「ﾀｲﾎｳ」	150mg/m2	190mg/m2
04	点滴抗癌剤	(癌)フルオロウラシル注	400mg/m2	480mg/m2
06	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 アロキシ注0.75mg デキサート注射液(6.6mg)2mL 療法名:消 大腸FOLFIRI q2W 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 1A 1V	【１番目】								
02	点滴	5%大塚糖液250ml (癌)レボホリナート点滴静注用「ﾔｸﾙﾄ」 療法名:消 大腸FOLFIRI q2W 点滴: ＊点滴時間 120分で 投与経路:側管より	1本 0mg	【２番目】								
03	点滴抗癌剤	5%大塚糖液250ml (癌)イリノテカン塩酸塩注「ﾀｲﾎｳ」 療法名:消 大腸FOLFIRI q2W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 120分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【３番目】								
04	点滴抗癌剤	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml (癌)フルオロウラシル注 療法名:消 大腸FOLFIRI q2W 点滴抗癌剤【薬剤部混合】: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本 0mg	【４番目】								
05	点滴	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml 療法名:消 大腸FOLFIRI q2W 点滴: ＊点滴時間 5分で 投与経路:主管より	1本	【５番目】								
	＜次ページあり＞											

消内　**レジメン名称**：消 大腸FOLFIRI 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								
06	バルン型持続注入	生食溶解液ｷｯﾄH 50ml (癌)フルオロウラシル注 ﾍﾊﾟﾘﾝﾅﾄﾘｳﾑ注Ｎ(5000U)5ml 療法名:消 大腸FOLFIRI q2W バルン型持続注入【薬剤部混合】: ＊点滴時間 46時間で 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 0mg 2ml	【６番目】								