

癌化学療法輸液約束処方 膣4

癌種 膣癌 再発・切除不能（外来・入院用）インフューザーポンプ使用

レジメン名 膣4 mFOLFIRINOX

薬品名（商品名）	一般名	略号	標準投与量	投与時間	投与経路	投与日	1コースの期間
エルプラット	オキサリプラチン	L-OHP	85 mg/m ²	2 hr	CVポート	DAY 1	14日間
イリノテカン	塩酸イリノテカン	CPT-11	150 mg/m ²	1.5 hr	CVポート	DAY 1	
レボホリナート	レボホリナートCa	I-LV	200 mg/m ²	2 hr	末梢	DAY 1	
フルオロウラシル	フルオロウラシル	5FU	2400 mg/m ²	46hr civ	CVポート	DAY 1~2	

【 DAY 1 】

【 CVポート 】

- ① 5%TZ 100ml + デキサート 1V + アロカリス 1V + アロキシ 1V / 30分
- ② 5%TZ 250ml + エルプラット mg / 2時間
- ③ 5%TZ 50ml (+ブチルスコポラミン 1A:オプション) / 30分 *末梢①と同時に投与|
- ④ NS 500ml + イリノテカン mg / 1.5時間
- ⑤ 生食 ml + フルオロウラシル mg / 計 ml / 46時間

※ニプロシユアフューザー使用: SFS-1002D (100ml用)、SFS-5-25 (250ml用)

- ⑥ 生食 20ml / シュアフューザー終了時フラッシュ

【 末梢 】

- ① 5%TZ 250ml + レボホリナート mg / 2hr

* CVポート③と同時に投与開始

【 備考 】

中止基準、減量基準は別紙参照。

オプション: ブチルスコポラミン(イリノテカンによる投与当日に起こる急性の下痢に対して使用)

※投与の際は④へ混注

R4.12.19改訂

