

## 癌化学療法輸液約束処方

癌種 大腸癌 再発・切除不能（入院）

レジメン名 大8 De Gramont

薬品名（商品名）	一般名	略号	標準投与量
レボホリナートCa	レボホリナートCa	I-LV	Ⓐ100mg/m <sup>2</sup>
フルオロウラシル	フルオロウラシル	5-FU	Ⓑ400mg/m <sup>2</sup>
フルオロウラシル	フルオロウラシル	5-FU	Ⓒ600mg/m <sup>2</sup>

	IVH	IVHポート用	IVH側管
{	DAY1	① 5%TZ50ml+デキサート1V / 15min	
		② 5%TZ50ml+グラニセトロン1A / 15min	
		③ 5%TZ250ml+ <u>レボホリナートCa Ⓐ mg</u> / 120min	④開始時
		④ 5%TZ500ml+ <u>フルオロウラシル Ⓒ mg</u> / 22hr	NS
{	DAY2	⑤ 5%TZ250ml+ <u>レボホリナートCa Ⓐ mg</u> / 120min	⑥開始時
		⑥ 5%TZ500ml+ <u>フルオロウラシル Ⓒ mg</u> / 22hr	NS
		⑦ NS50ml / 5min	

レボホリナートCa (a)  
フルオロウラシル (b)  
フルオロウラシル (c)

# 大8

投与時間	投与経路	投与日	投与期間
mg/body for120min	IVH	DAY1, 2	every 2week
mg/body bolus iv	IVH側管	DAY1, 2	every 2week
mg/body for22hr	IVH	DAY1, 2	every 2week

:  
50ml+ フルオロウラシル ③ mg / 5min

:  
50ml+ フルオロウラシル ③ mg / 5min

①) × 2      TOTAL 200mg/m<sup>2</sup>      \_\_\_\_\_ mg/body

bolus) ②) × 2      TOTAL 800mg/m<sup>2</sup>      \_\_\_\_\_ mg/body

continuous) ③) × 2      TOTAL 1200mg/m<sup>2</sup>      \_\_\_\_\_ mg/body