

ザルトラップ + FOLFIRI療法

【外科】167【進行性・再発大腸癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 2週ごとを1コースとする

Day	1	2	8	9	~14
施行日	/	/	/	/	
ザルトラップ	↓	休薬	休薬	休薬	
カンプト	↓	休薬	休薬	休薬	
アイソボリン	↓	休薬	休薬	休薬	
5-FU	↓	↓	休薬	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	
①	アロカリス注235mg 1V デキサート注1.65mg 2A グラニセトンバッグ 100mL 30分
②	●ザルトラップ注【 】mg 生食 100mL 1時間
※③	●カンプト注【 】mg 5%ブドウ糖 250mL 2時間
※③	同時に 側管より ●アイソボリン注【 】mg 5%ブドウ糖 250mL 2時間
④	●①5-FU注【 】mg 生食 50mL 3分
⑤	生食 50mL 10分フラッシュ
⑥	●②5-FU注【 】mg 5%ブドウ糖 120mL 約46時間baxtar infusion pumpで

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
ザルトラップ注	4mg/kg
カンプト注	150 mg/m ² mg/Body
アイソボリン注	200 mg/m ² mg/Body
①5-FU注	400 mg/m ² mg/Body
②5-FU注	2400 mg/m ² mg/Body

入力 薬剤師	看護師	看護師

■注意・確認事項

- 中心静脈から投与すること。
- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- カンプトは腸閉塞患者には禁忌。