

インターバル日数 : 14 日 基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

第三内科

レジメン名称 : FOLFIRINOX 【イメンド内服】

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1	Day2	Day3				
		大塚糖液 5% 250mL プラボトル 療法名:FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴時間 90分で 投与経路:CVサブルート2	250mL								
06	中心静脈注射	(化)5-FU注※ 生理食塩液 50mL プラボトル 療法名:FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴時間 5分で 投与経路:CVサブルート1	0mg 50mL		投与順 6						
07	中心静脈注射	(化)5-FU注※ 生理食塩液 50mL プラボトル 療法名:FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴時間 46時間で 投与経路:CVポート	0mg 140mL		投与順 7						
08	ロック	ロック用生食注射液 10mL 「オツカ」 療法名:FOLFIRINOX 【イメンド内服】 ロック:	10mL		1回		1回				

RP	オーダーコメント
01	ルートキープ
05	レボホリナート投与開始30分後から投与開始
07	全量140mL インフューザーポンプ使用