

等三内科

レジメン名称 : modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】

レジメン説明 : 2021/9/30承認

適用条件 :

除外条件 :

表面積計算式 : 男性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184 女性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184

JC計算式 : 男性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 / (72 × CRE) + 25) 女性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 × 0.85 / (72 × CRE) + 25)

使用する抗がん剤:

IP	手技	薬剤名称	標準値(1回量)	標準値	上限値
13	中心静脈注射	(化)オキサリプラチン(エルブラット後発)点滴静注液「NK」※	85mg/m2		89.25mg/m2
14	中心静脈注射	(化)ボロシナト点滴静注用※「ヤクルト」	200mg/m2		210mg/m2
15	中心静脈注射	(化)トレン点静注※	150mg/m2		157.5mg/m2
16	中心静脈注射	(化)5-FU注※	2400mg/m2		2520mg/m2

IP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1	Day2	Day3					
11	中心静脈注射	大塚糖液 5% 100mL フラットル 療法名:modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴速度 100m l /hr 投与経路:CVルートメイン1	100mL		投与順 1							
12	中心静脈注射	パロセトロン(アキシ後発)静注0.75mg/5mL「タイセ」 デキスト注射液(デキストロン後発)※ 生食溶解液 100mL キットH 療法名:modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴時間 30分で 投与経路:CVサブルート1	0.75mg 9.9mg 100mL		投与順 2							
13	中心静脈注射	(化)オキサリプラチン(エルブラット後発)点滴静注液「NK」※ 大塚糖液 5% 250mL ソフトバッグ 療法名:modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴時間 2時間で 投与経路:CVサブルート1	0mg 250mL		投与順 3							
14	中心静脈注射	(化)ボロシナト点滴静注用※「ヤクルト」 大塚糖液 5% 250mL ソフトバッグ 療法名:modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】 中心静脈注射: *点滴時間 2時間で 投与経路:CVサブルート1	0mg 250mL		投与順 4							
15	中心静脈注射	(化)トレン点静注※ 大塚糖液 5% 250mL ソフトバッグ 療法名:modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】	0mg 250mL		投与順 5							
	<次ページあり>											

第三内科

レジメン名称 : modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】

IP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1	Day2	Day3			
		中心静脈注射: *点滴時間 90分で 投与経路:CVサブルート2								
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:modified 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 150mL		投与順 6					
07	ロック	ロック用 生食注射液 10mL 「ホウカ」 療法名:modified FOLFIRINOX 【イメンド内服】 ロック:	10mL		1回		1回			

IP	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
06	全量150mL インフューザーポンプ使用