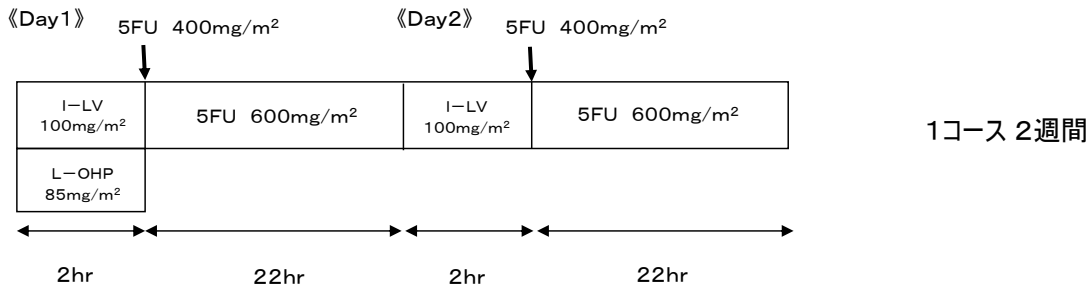


担当医 /指導医		/	
目的		<input type="checkbox"/> 積極的治療 <input type="checkbox"/> 症状緩和 <input type="checkbox"/> 術前補助 <input type="checkbox"/> 術後補助	
告知程度		<input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知	
告知内容		<input type="checkbox"/> 癌(原発・再発・進行) <input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する	
服薬指導		<input type="checkbox"/> 依頼する 看護師() 薬剤師()	
身長:	cm	体重:	Kg
体表面積		m ²	
HBV感染スクリーニング		<input type="checkbox"/> 確認済み	

大腸癌 FOLFOX4療法 (術後補助は結腸癌のみ)



投与開始日 年 月 日 コース予定 (術後補助は、12コース)

- レボホリナート 100mg/m² 計算量: mg 投与量: mg
- L-OHP 85mg/m² 計算量: mg 投与量: mg
 (L-OHP: 一般名オキサリプラチン、商品名エルプラット)
- 5-FU(急速静注) 400mg/m² 計算量: mg 投与量: mg
- 5-FU(持続静注) 600mg/m² 計算量: mg 投与量: mg
 (5-FU: 一般名フルオロウラシル、商品名フルオロウラシル)

【投与スケジュール】

開始()時	本管	側管
Day1	15分	1) パロノセトロン点滴静注バッグ 1V 0.75mg/50mL デキサート 1.65mg 5A
	2時間	2-1) 5%TZ 250mL 1V レボホリナート ()mg
		《2-1)と2-2)は同時に投与》 2-2) 5%TZ 250mL 1V エルプラット ()mg
Day1	11時間	4) EL-3号 500mL 1V 5-FU ()mg
	11時間	5) EL-3号 500mL 1V 5-FU ()mg
	2時間	6) 5%TZ 250mL 1V レボホリナート ()mg
Day2	11時間	8) EL-3号 500mL 1V 5-FU ()mg
	11時間	9) EL-3号 500mL 1V 5-FU ()mg
	2時間	10) 生食 50mL 1V ルートフラッシュ

全開 3) 生食 30mL bolus5-FU ()mg

全開 7) 生食 30mL bolus5-FU ()mg

【Day2~3の内服薬】※症状に応じて省略可

Day2~3	デカドロン(4mg)	1錠	分1 朝食後	2日間
--------	------------	----	--------	-----