

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXX

綾部市立病院 化学療法
標準プロトコール／治療計画書 [No.176]

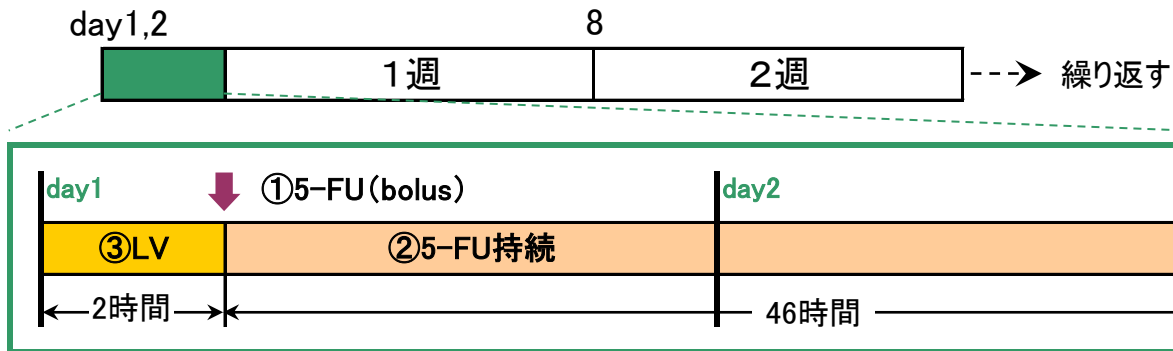
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

大腸 sLV5FU2

<対象>

切除不能進行再発大腸癌

<標準プロトコール>



day1 : イメンド125mg day2,3 : イメンド80mg (外来適用の場合、別途オーダーが必要)

<患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m²
(DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

| | レベル0 | レベル1 | レベル2 | | |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|----|
| ①フルオロウラシル(bolus) | 400mg/m ² | 300mg/m ² | 200mg/m ² | ⇒ | mg |
| ②フルオロウラシル(持続) | 2400mg/m ² | 2000mg/m ² | 1500mg/m ² | ⇒ | mg |
| ③レボホリナート | 200mg/m ² | | | ⇒ | mg |

<治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。