

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXX

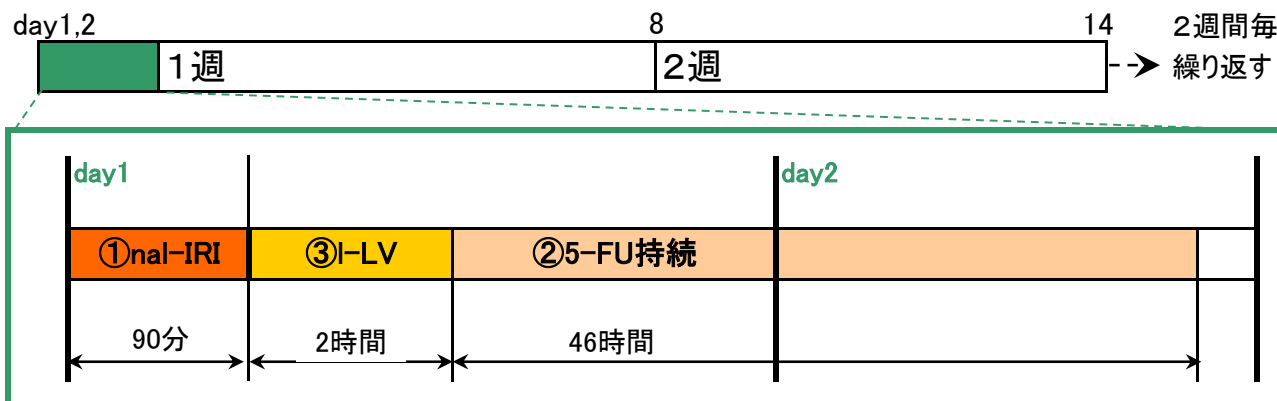
綾部市立病院 化学療法
標準プロトコール／治療計画書 [No.239]
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

腓 nal-IRI+FU+ Q-LV

<対象>

がん化学療法後に増悪した治療切除不能な腓癌

<標準プロトコール>



<注意点、副作用>

1. 投与量設定時にはUGT1A1の検査結果を考慮して下さい。

<患者情報>

身長 \$HEIGHT01cm 体重 \$WEIGHT01kg 体表面積 #VALUE! m² (DuBois式)

UGT1A1 -/- , -/*6 , -/*28 , *6/*6 , *28/*28 , *6/*28

<使用薬剤・投与量>

オニバイドの開始用量は50mg/m²から。忍容性あれば次回から70mg/m²に増量可

| | Level 0 | Level 1 | Level 2 | | |
|---------------|------------------------|------------------------|------------------------|---|----|
| ①オニバイド | 70mg/m ² | 50mg/m ² | 43mg/m ² | ⇒ | mg |
| ②フルオロウラシル(持続) | 2,400mg/m ² | 1,800mg/m ² | 1,350mg/m ² | ⇒ | mg |
| ③レボホリナート | 200mg/m ² | — | — | ⇒ | mg |

<治療計画>

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。