

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXX

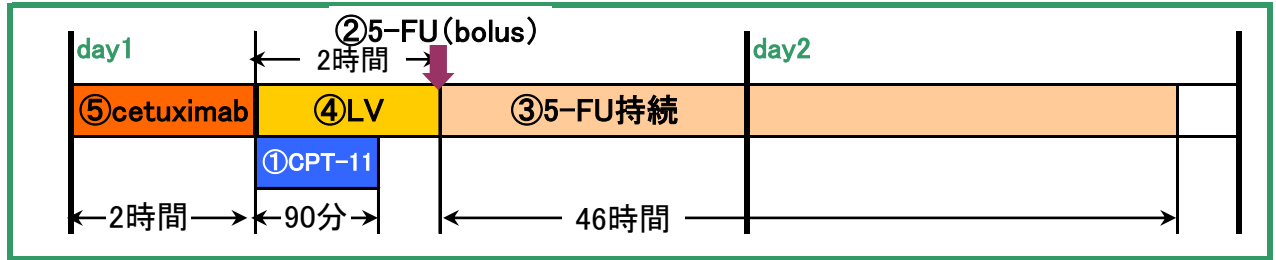
綾部市立病院 化学療法
標準プロトコール／治療計画書 [No.315]
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

大腸 FOLFIRI + cetuximab bi-weekly

<対象>

RAS野生型の切除不能進行再発大腸癌

<標準プロトコール>



day1,2

8

1週

2週

CPT-11



2週間毎繰り返す

5-FU (bolus)



5-FU (持続)



LV



cetuximab



<患者情報>

身長 \$HEIGHT01 cm 体重 EIGHT01 kg

体表面積 \$身体情報 m²(DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

| | | | | | | |
|------------------|-----------------------|---|-------------|------------------|--|----|
| ①イリノテカン | 150mg/m ² | × | \$身体情報 体表面積 | m ² = | | mg |
| ②フルオロウラシル(bolus) | 400mg/m ² | × | \$身体情報 体表面積 | m ² = | | mg |
| ③フルオロウラシル(持続) | 2400mg/m ² | × | \$身体情報 体表面積 | m ² = | | mg |
| ④レボホリナート | 200mg/m ² | × | \$身体情報 体表面積 | m ² = | | mg |
| ⑤セツキシマブ | 500mg/m ² | × | \$身体情報 体表面積 | 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。