

⑬ Rmab + FOLFIRI

患者ID : &tagPatNo& 身長 : tagPatHeight cm
 患者氏名 : &tagPatName& 体重 : tagPatWeight kg
 生年月日/性別 : &tagPatBirth& ##### / gPatS 体表面積 : #VALUE! m²
 主治医 : &tagPatOrdDoc&

【Rmab+FOLFIRI投与スケジュール】 1コース：2週間（14日）

5-FU 急速静注 400mg/m²

サイラムザ 8mg/kg	レボホリナート 200mg/m ²	5-FU 46時間持続静注 2400~3000mg/m ²				
	イリノテカン 150mg/m ²					
成分名	商品名・規格	標準投与量		今回の投与量		投与日
ラムシルマブ (Rmab)	サイラムザ点滴静注液 100mg/10mL/V 500mg/50mL/V	8mg/kg	#VALUE!	mg/body	mg/body	day1
イリノテカン (CPT-11)	イリノテカン注 40mg/2mL/V, 100mg/5mL/V	150mg/m ²	#VALUE!	mg/body	mg/body	day1
レボホリナート (I-LV)	レボホリナート点滴静注用 25mg/V、100mg/V	200mg/m ²	#VALUE!	mg/body	mg/body	day1
フルオラウラシル (5-FU)	5-FU注250 250mg/5mL/A 1000mg/20mL/V	400mg/m ²	#VALUE!	mg/body	mg/body	day1
フルオラウラシル (5-FU)	5-FU注250 250mg/5mL/A 1000mg/20mL/V	2400~ 3000mg/m ²	#VALUE!	~ #VALUE!	mg/body	day1

年 月 日 ()

