

5FU+放射線療法

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

# 5FU +放射線療法

1 週毎 コース予定

疾患名 膵癌

主治医 指導医 HBs 抗原( + - ) HBc 抗体( + - ) HCV 抗体( + - )

スケジュール

		day1	day2	day3	day4	day5	day6	day7
フルオロウラシル	200mg/m <sup>2</sup> 持続	→	→	→	→	→	休	休
放射線		↓	↓	↓	↓	↓		

- 【注意】\* 治療開始後の体重変動による、投与量の増減は行わない
- \* 患者の状態に合わせてデキサメタゾンの投与を考慮する

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1~5

- ① 生食 500mL にて血管確保 維持(20mL/時間)
- ② フルオロウラシル + 5%ブドウ糖液 500mL 点滴静注 24 時間

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					

## 5FU+放射線療法

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					

	コース				
	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
投与日	/	/	/	/	/
5FU 開始時刻					
確認					