光晴会病院化学療法委員会
2021 年 4 月 7 日登録

オニバイド+5-FU/l-LV 療法

患者番号：&tagPatNo&　氏名：&tagPatName&　性別：&tagPatSex&
生年月日：&tagPatBirth&　年齢：&tagPatage&

対象： がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な膵癌
薬液注入ルート： ポート　末梢点滴静注　ＣＶライン
開始年月日： 　　年　　月　　日
投与間隔： 2 週を 1 クール
体格： 身長＿＿ｃｍ　体重＿＿ｋｇ　体表面積＿＿m^2
使用薬剤：

① オニバイド ＿＿＿＿mg (70mg/m2)（90 分間点滴静注） day1
② レボホリナート ＿＿＿＿mg (200mg/m2)（2 時間点滴静注）day1,
③ 5-FU ＿＿＿＿mg (2400mg/m2)（46 時間点滴静注）day1

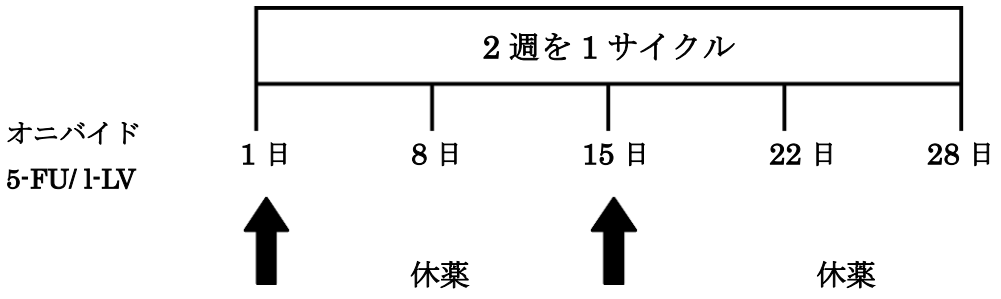
遺伝子多型；
初回投与前に検査結果確認
※複合ヘテロ及びホモ
では 50mg/㎡で開始し
70mg/㎡への増量を考慮

UGT1A1 遺伝子多型 (○をしてください)		*28		
		−/−	−/*28	*28/*28
*6	−/−	野生型	ヘテロ	ホモ
	−/*6	ヘテロ	複合ヘテロ	
	*6/*6	ホモ		

制吐薬 グラニセトロン注+デキサート注 9.9mg

【処方が必要な内服薬】

マグミット 330mg　6 錠 3×毎食後　／3 日間
ｳﾙｿﾞｵｷｼｺｰﾙ酸錠 100mg　3 錠 3×毎食後／3 日間
炭酸水素ナトリウム錠 500mg（重曹）　3 錠 3×毎食後 2 時間　／3 日間



□HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
□HBs 抗原(−) → □HBs 抗体(−)and HBc 抗体(−)
□HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+) → □HBV-DNA 定量(−) → 3 ヵ月毎 定量
□HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿