

科名 外科 外43(a)

対象疾患名 治癒切除不能な進行・再発結腸・直腸癌

プロトコール名 Cmab+FOLFIRI

Rp	形態	ルート	薬品名	投与量	時刻・コメント	1	・・・	8	・・・	14
1	CVポート	メイン	生理食塩水	500mL	ルートキープ	↓		↓		
2	CVポート	側管	パロノセトロンバッグ デキサート ネオレスタール	0.75mg 9.9mg 10mg	30分かけて	↓				
3	CVポート	側管	生理食塩水 デキサート注 ネオレスタール	50mL 6.6～19.8mg 10mg	30分かけて			↓		
4	CVポート	側管	アービタックス 生理食塩液	250mg/m ² 250mL	医師の指示通り	↓		↓		
5-①	CVポート	メイン	レボホリナート 生理食塩水	200mg/m ² 250mL	2時間かけて	↓				
5-②	CVポート	側管	カンプト(CPT11) 生理食塩水	150 or 180mg/m ² 250mL	2時間かけて	↓				
6	CVポート	側管	5-FU 生理食塩水	400mg/m ² 50mL	全開で	↓				
7	CVポート	メイン	5-FU 生理食塩水	2400mg/m ² mL※	持続静注46時間 バクスターインフューザーSV2.5	↓				

※生理食塩液の量は5-FUの量により決定する。

★1クール＝14日

～MEMO～

催吐レベル3(30%以上90%未満)

day2～4にデカドロン1回4mgを1日2回朝、昼食後に内服。(8mg/day)

- ・ アービタックスの初回投与量は400mg/m²を2時間かけて、2回目以降は250mg/m²を1時間かけて点滴静注する。
- ・ アービタックス投与中及び投与終了後少なくとも1時間はバイタルサイン等をモニタリングする。
- ・ アービタックス投与前後は生食でフラッシュすること。
- ・ アービタックス終了後、1時間ルートキープにて休薬する。
- ・ アービタックス使用にあたっては、EGFR陽性を確認する検査を実施すること。