化学療法レジメン (87 Afl-FOLFIRI 【大腸】)

対象疾患名

レジメン名

治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

Aflibercept-FOLFIRI 療法

1コースの日数(休薬期間を含む)

コース数(予定)

制限なし コース

14 日 (略名) Afl-FOLFIRI 療法

No.	薬剤名 (抗がん剤、輸液、支持療法を含む)	標準的投与量 (単位を必ず記入)	投与方法	投与時間(投与速度)	上限量 ※記入必須, な																												
	※商品名と一般名を併記(一般名は 括弧)	(- 12.2.2.1	静注,動脈注 射,側注,内 服 など)	(IX 7 AE/X)	い場合は「なし」 と記入	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生理食塩液	50mL	点滴静注	15分	なし	•														•													
	デカドロン注 6.6mg	1 瓶																															
	(デキサメタゾン)																																
	グラニセトロン注 1mg	1 筒																															
2	生理食塩液	250mL	点滴静注	60分	なし	•														•													
	ザルトラップ点滴静注	4mg/kg																															
	(アフリヘ゛ルセフ゜ト ヘ゛ータ)																																
3	生理食塩液	50ml	点滴静注	フラッシュ	なし	•														•													
4	5%ブドウ糖液	250ml	点滴静注	120 分	なし	•														•													
	レボホリナート(l-LV)	200mg/m ²		5と同時																													
5	5%ブドウ糖液	250ml	点滴静注	120 分	なし	•														•													
	イリノテカン(CPT-11)	150mg/m ²		4と同時																													
6	生理食塩液	50ml	点滴静注	4.5終了後	なし	•														•													
	フルオロウラシル(5-Fu)	400mg/m ²		全開で滴下																													
8	フルオロウラシル(5-Fu)	2400mg/m ²	持続注入	46 時間	なし	•														•													
	生理食塩液	投与量は備考参照																															
	※インフュージョンポンプ使用																																
9	デカドロン錠 4mg	1 ∃ 8mg	内服		なし		•	•													•	•											
	(デキサメタゾン)																															 L	

[備考] インフュージョンポンプと生理食塩液の量について

- ①バクスターインフューザー LV5 (バクスター社製)
- → 生理食塩液は5-FUの投与量とあわせて、総量230mLになるよう調整する。
- ②ニプロシュアフューザーA SFS-1036HRP (ニプロ社製)
- → 5-FUの投与量によって生理食塩液の適正量が変化するため、別表参照。本体の保管温度、投与ラインのゆがみ等の条件で、投与スピードが変化する可能性あり。