

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-C08

| | | | | |
|--------|-----------|------|-----|---|
| 申請日 | 2011/10/3 | 承認日 | 委員長 | 印 |
| レジメン登録 | 2023/10/1 | 仮承認日 | 承認者 | 印 |

| | | | | |
|-----------------------|------------------------------|-----|----|-----|
| FOLFIRI + Panitumumab | 病名 | 大腸癌 | 外科 | 提出医 |
| 対象 | EGFR陽性の切除不能の進行・再発の大腸癌 1次治療以降 | | | |

| 薬剤商品名 (一般名) | 投与量 (mg/m ² 等) | 投与方法 (div.iv.po等) | 投与スケジュール(日) | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------|----------------------|-------------|---|----|----|----|----|----|--|--|--|
| | | | 1 | 7 | 15 | 20 | 22 | 25 | 30 | | | |
| ベクティビックス (パニツムマブ) | 6mg/kg | div | ○ | | | | ○ | | | | | |
| レボホリナート | 200mg/m ² | div | ○ | | | | ○ | | | | | |
| イリノテカン塩酸塩 | 150mg/m ² | div | ○ | | | | ○ | | | | | |
| フルオロウラシル | 400mg/m ² | div | ○ | | | | ○ | | | | | |
| フルオロウラシル | 2,400mg/m ² | div | ○ | | | | ○ | | | | | |

投与間隔・休薬期間等: 14日=1コース

1コース (Day 1 to Day 14) 2コース (Day 15 to Day 28)

【投与処方例(前投薬など)】治療前には、CVポートを留置すること

※0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルター(PVCフリー使用)

* 当院の院内共通セット登録/EGFR阻害薬「皮膚障害予防セット」を使用すること。

症状出現時は、Grade別に対応・治療薬を処方。皮膚障害時には、薬剤師に相談。

* 治療開始前に、UGT1A1の遺伝子多型を調べておくこと。

* 多量の腹水・胸水のある患者、イレウス患者等には禁忌(詳しくは添付文書を参照)

*RAS(KRAS/NRAS)野生型のみ適応。

- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+ポララミン5mg 2A+デキサート /div 30分
(デキサート:初回量16mg、2回目以降8mg)
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL /div 30分
- ④ メイン【赤-3】生理食塩液100mL+ベクティビックス /div 60分
- ⑤ メイン【白-1】生理食塩液100mL /div 30分
- ⑥ メイン【白-2】5%ブドウ糖液250mL+イリノテカン /div 2時間
- ⑥' Y側管【水色】5%ブドウ糖液250mL+レボホリナート /div 2時間 } 同時に
- ⑦ メイン【黄】生理食塩液50mL+フルオロウラシル400mg/m² /div 全開
- ⑧ メイン【青】生理食塩液1000mL+フルオロウラシル2400mg/m² /div 46時間

※ インフューザーポンプ使用の場合(外来外来療法)

携帯型⑧' 生理食塩液100mL+フルオロウラシル

(生食の量は5-FUとの合計が140mLになるように調整) /div 46時間 (3.7mL/hr)

参考文献 ベクティビックス適正使用ガイド

制吐剤セット処方④

Day2.3 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)