

レジメンNo	外科CC30	システム登録No	24030
レジメン名	FOLFIRI+Cmab(2コース目-)	診療科	外科
薬品名	アービタックス+イリノテカン+レボホリナート+フルオロウラシル		
一般名	セツキシマブ+イリノテカン+レボホリナートカルシウム+フルオロウラシル		
対象疾患	切除不能結腸・直腸がん		

ページNo
作成日
最終更新日

1/3
2021.5.12
2021.5.12

day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
投与スケジュール	●	●	●	休	休	休	休	●	休	休	休	休	休	休
アービタックス	Cmab	250mg/m ²	★					★						
イリノテカン	CPT-11	150mg/m ²	★											
レボホリナート	I-LV	200mg/m ²	★											
フルオロウラシル	5-FU	400mg/m ²	★											
フルオロウラシル	5-FU	2400mg/m ²	46時間											

1日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
血管確保用				
Rp.2				30minでdiv
アロキシ静注0.75mg	5mL	1	V	
デキサート注射液6.6mg	2mL	1	V	
デキサート注射液3.3mg	1mL	1	A	
ポラミン注5mg	1mL	1	A	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
Rp.3				60minでdiv
混注指示必須				
アービタックス注射液100mg	20ml		mg	
			250mg/m ²	
生理食塩液250mL	250mL		mL	
全量250mLになるように生理食塩液で希釈				
Rp.4				15minでdiv
生理食塩液50mL	50mL	1	B	

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.5(Rp6の側管)				120minでdiv
レボホリナート点滴静注用100mg			mg	
レボホリナート点滴静注用25mg			mg	
			200mg/m ²	
5%ブドウ糖液250mL	250mL	1	B	
Rp.6				90minでdiv
イリノテカン点滴静注液100mg	5mL		mg	
イリノテカン点滴静注液40mg	2mL		mg	
			150mg/m ²	
5%ブドウ糖250mL	250mL	1	B	
レボホリナートと同時に投与開始				
Rp.7				30minでdiv
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
イリノテカン終了後				
Rp.8				全開で
フルオロウラシル注1000mg	20mL		mg	
フルオロウラシル注250mg	5mL		mg	
			400mg/m ²	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
レボホリナート終了後				

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.9				46hでdiv
フルオロウラシル注1000mg	20mL		mg	
フルオロウラシル注250mg	5mL		mg	
			2400mg/m ²	
生理食塩液500mL	500mL	1	B	

2日目

Rp.1				15minでdiv
デキサート注射液6.6mg	2mL	1	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	

3日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				15minでdiv
デキサート注射液6.6mg	2mL	1	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
Rp.2				30minでdiv
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
フルオロウラシル終了後				

レジメンNo	外科CC30	システム登録No	24030
レジメン名	FOLFIRI+Cmab(2コース目-)	診療科	外科
薬品名 一般名 対象疾患	アビタックス+イリノテカン+レボホリナート+フルオロウラシル セツキシマブ+イリノテカン+レボホリナートカルシウム+フルオロウラシル 切除不能結腸・直腸がん		

day			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
投与スケジュール			●	●	●	休	休	休	休	●	休	休	休	休	休	休
アビタックス	Cmab	250mg/m ²	★							★						
イリノテカン	CPT-11	150mg/m ²	★													
レボホリナート	I-LV	200mg/m ²	★													
フルオロウラシル	5-FU	400mg/m ²	★													
フルオロウラシル	5-FU	2400mg/m ²	46時間													

8日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
血管確保用				
Rp.2				
ポラミン注5mg	1mL	1	A	30minでdiv
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
Rp.3				
混注指示必須				
アビタックス注射液100mg	20ml		mg	
			250mg/m ²	
生理食塩液250mL	250mL		mL	
全量250mLになるように生理食塩液で希釈				
Rp.4				
生理食塩液50mL	50mL	1	B	15minでdiv

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間