# レジメン名

# FOLFIRI+Cmab(2コース目-)

薬品名 一般名 対象疾患

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

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

作成日 最終更新日 2021.5.12 2021.5.12

day					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/m²	*							*						
イリノテカン	CPT-11	150mg/m²	*													
レボホリナート	I-LV	200mg/m²	*													
フルオロウラシル	5-FU	400mg/m²	*													
フルオロウラシル	5-FU	2400mg/m²	4	6時	間											

#### 1日目

<u> </u>				
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	В	
血管確	保用			
Rp.2				30minでdiv
アロキシ静注0.75mg	5mL	1	٧	
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	Α	
ポララミン注5mg	1mL	1	Α	
生理食塩液50mL	50mL	1	В	
Rp3				60minでdiv
混注指示必須				
アービタックス注射液100mg	20ml		mg	
	250mg	g/ <b>m</b> i		
生理食塩液250mL	250mL		mL	
全量250mLにな <sup>2</sup>	るように生	理食塩	液で希	釈
Rp4				15minでdiv
生理食塩液50mL	50mL	1	В	

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	g/m <sup>²</sup>		
5%ブドウ糖液250mL	250mL	1	В	
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	g/ <b>m</b> i		
5%ブドウ糖250mL	250mL	1	В	
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	В	
<b>イリ</b>	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	g/ <b>m</b> i		
生理食塩液50mL	50mL	1	В	
レボオ	マリナート糸	冬了後		

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	
	2400m	g/ <b>m</b> i		
生理食塩液500mL	500mL	1	В	

# 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	В	

# 3日目

<u> </u>				
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	٧	
生理食塩液50mL	50mL	1	В	
Rp.2				
生理食塩液100mL	100mL	1	В	30minでdiv
フルオ	ロウラシノ	レ終了後	1	

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+レポホリナート+フルオロウラシル										
一般名	セツキシマブ+イリノテカ	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									

作成日 2021.5.12 最終更新日 2021.5.12

	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/m²	*							*						
イリノテカン	CPT-11	150mg/m²	*													
レボホリナート	I-LV	200mg/m²	*													
フルオロウラシル	5-FU	400mg/m²	*													
フルオロウラシル	5-FU	2400mg/m²	4	6時	間											

### 8日目

8日目										 				
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	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	В											
血管確何	保用													
Rp.2				30minでdiv										
ポララミン注5mg	1mL	1	Α											
生理食塩液50mL	50mL	1	В											
Rp3				60minでdiv										
混注指示必須														
アービタックス注射液100mg	20ml		mg											
	250mg	g/ <b>m</b> i												
生理食塩液250mL	250mL		mL											
全量250mLになる	るように生	理食塩	液で希	釈										
Rp4				15minでdiv										
生理食塩液50mL	50mL	1	В											