

|                    |                                         |  |  |  |
|--------------------|-----------------------------------------|--|--|--|
| レジメン名              | <b>mFOLFIRINOX</b>                      |  |  |  |
| 薬品名<br>一般名<br>対象疾患 | <b>イリノテカン+オキサリプラチン+レボホリナート+フルオロウラシル</b> |  |  |  |
|                    | イリノテカン+オキサリプラチン+レボホリナートカルシウム+フルオロウラシル   |  |  |  |
|                    | 切除不能膵臓癌                                 |  |  |  |

作成日  
最終更新日

2021.7.16  
2021.7.16

| 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  | 休  |
| イリノテカン   | CPT-11 | 150mg/m <sup>2</sup>  | ★    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | L-OHP  | 85mg/m <sup>2</sup>   | ★    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | I-LV   | 200mg/m <sup>2</sup>  | ★    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 5-FU   | 2400mg/m <sup>2</sup> | 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  |
| プロイメンド点滴静注用150mg    |                     | 1  | V  |            |
| 生理食塩液100mL          | 100mL               | 1  | B  |            |
| Rp.3                |                     |    |    | 30minでdiv  |
| アロキン静注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  |            |
| 生理食塩液50mL           | 50mL                | 1  | B  |            |
| ★day4にデキサメタゾン8mgを内服 |                     |    |    |            |
| Rp.4                |                     |    |    | 120minでdiv |
| 混注指示必須              |                     |    |    |            |
| オキサリプラチン点滴静注100mg   | 20mL                |    | mg |            |
| オキサリプラチン点滴静注50mg    | 10mL                |    | mg |            |
|                     | 85mg/m <sup>2</sup> |    |    |            |
| 5%ブドウ糖250mL         | 250mL               | 1  | B  |            |

| 薬剤名・用法                 | 規格・容量                 | 数量 | 単位 | 投与時間       |
|------------------------|-----------------------|----|----|------------|
| Rp.5                   |                       |    |    | 120minでdiv |
| レボホリナート点滴静注100mg       |                       |    | mg |            |
| レボホリナート点滴静注25mg        |                       |    | mg |            |
|                        | 200mg/m <sup>2</sup>  |    |    |            |
| 5%ブドウ糖250mL            | 250mL                 | 1  | B  |            |
| Rp.6 (Rp.5の側管)         |                       |    |    |            |
| 生理食塩液50mL              | 50mL                  | 1  | B  |            |
| 側管のルート確保用              |                       |    |    |            |
| Rp.7 (Rp.5の側管)         |                       |    |    | 90minでdiv  |
| イリノテカン点滴静注100mg        | 5mL                   |    | mg |            |
| イリノテカン点滴静注40mg         | 2mL                   |    | mg |            |
|                        | 150mg/m <sup>2</sup>  |    |    |            |
| 5%ブドウ糖液250mL           | 250mL                 | 1  | B  |            |
| ★レボホリナート投与開始30分後から投与開始 |                       |    |    |            |
| 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 <sup>2</sup> |    |    |            |
| 生理食塩液500mL             | 500mL                 | 1  | B  |            |
| レボホリナート終了後             |                       |    |    |            |

### 2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  |           |

### 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          |       |    |    |           |
| 生理食塩液100mL    | 100mL | 1  | B  | 30minでdiv |
| フルオロウラシル終了後   |       |    |    |           |