

|       |                |
|-------|----------------|
| レジメン名 | FOLFIRI+Bmab療法 |
|-------|----------------|

|       |       |
|-------|-------|
| 1 クール | 14 日間 |
|-------|-------|

| 分類 | GpNo.   | 薬剤／手技                              | 投与量                    | 点滴時間・速度 | day(1) | day(2) |
|----|---|------------------------------------|------------------------|---------|--------|--------|
| 注射 |  |                                    |                        |         |        |        |
|    | 1   | IVH1 中心静脈注射                        |                        |         | 時間未定   |        |
|    |   | ○生理食塩液比加 [50mLV]                   | 1 瓶                    |         |        |        |
|    | 2   | IVH1 中心静脈注射(速度指示)                  |                        |         | 時間未定   |        |
|    |   | 初回90分→60分→30分                      |                        |         |        |        |
|    |   | 生理食塩液 [100mLV]                     | 1 瓶                    |         |        |        |
|    |   | ○アバシ点滴静注用400mg/16mL                | 5 mg /kg               |         |        |        |
|    | 3   | IVH1 中心静脈注射(速度指示)                  |                        |         | 時間未定   |        |
|    |   | 30分で                               |                        |         |        |        |
|    |   | ○アロキシ点滴静注パック0.75mg                 | 1 袋                    |         |        |        |
|    |   | ○デキサート注射液6.6mg[2mL/瓶](デカトロン)       | 1 瓶                    |         |        |        |
|    |   | ○デキサート注射液1.65mg[0.5mL/A](デカトロン)    | 2 管                    |         |        |        |
|    | 4   | IVH1 中心静脈注射(速度指示)                  |                        |         | 時間未定   |        |
|    |   | Rp5と同時投与<br>90分で                   |                        |         |        |        |
|    |   | ブドウ糖注射液 5% [250mLB](大塚糖液)          | 1 袋                    |         |        |        |
|    |   | ○イリナカン塩酸塩点滴静注液100mg「タイホウ」          | 150 mg /m <sup>2</sup> |         |        |        |
|    | 5   | IVH1 中心静脈注射(速度指示)                  |                        |         | 時間未定   |        |
|    |   | Rp4と同時投与<br>120分で                  |                        |         |        |        |
|    |   | 生理食塩液 [250mLB]                     | 1 袋                    |         |        |        |
|    |   | ○レボリナート点滴静注用<br>100mg「トーワ」(アイソボリン) | 200 mg /m <sup>2</sup> |         |        |        |
|    | 6   | IV 静脈内注射                           |                        |         | 時間未定   |        |
|    |   | Rp5終了直後<br>bolus                   |                        |         |        |        |
|    |   | ○フルオロウラシル注1000mg「トーワ」              | 400 mg /m <sup>2</sup> |         |        |        |

|      |   |  |                         |      |   |
|------|---|--|-------------------------|------|---|
|      | 7   | IVH1 中心静脈注射  |                         | 時間未定 |   |
|      |   | フラッシュ  |                         |      |   |
|      |   | ○生理食塩液ヒカ [50mLV]                                     | 1 瓶                     |      |   |
|      | 8   | IVH1 中心静脈注射(速度指示)                                    |                         | 時間未定 |   |
|      |   | Rp7終了後接続<br>460時間持続でCVポートから                          |                         |      |   |
|      |   | 生理食塩液 [100mLV]                                       | 1 瓶                     |      |   |
|      |   | SV2.5で全量100mLとする                                     |                         |      |   |
|      |   | ○フルオウラシル注1000mg「トーフ」                                 | 2400 mg /m <sup>2</sup> |      |   |
|      | 9   | IVH1 中心静脈注射  |                         | 時間未定 |   |
| 処方   |   | ○ヘパリンNa0.7%100U/mLシリンジオートカ10mL                       | 1 筒                     |      |   |
|      |  |  |                         |      |   |
|      | 1   |  |                         | ●    | → |
|      |   | ○デカドロン錠4mg   | 2 錠                     |      |   |
| コメント |   | 【分1】1日1回:朝食後<br>化学療法の翌日から内服。                         |                         |      |   |
|      |   | UGT1A1が欠乏型ヘテロはCPT投与量70-80%に減量。<br>day2-3、デカドロン8mg内服。 |                         |      |   |

ご不明な点がございましたら当院薬剤科までご連絡ください。