

レジメン名: 外)Pmab+FOLFIRI 大腸がん

【1コースの期間】

インターバル日数	14日
----------	-----

【内服の抗がん剤】

商品名(一般名)	
用法・用量	
投与スケジュール	

【注射の抗がん剤】

Rp No.	商品名(一般名)	標準量	上限量	単位
1	ベクティビックス(パニツムマブ)	6	6	mg/Kg
3	レボホリナート	200	200	mg/m ²
4	イリノテカン	150	150	mg/m ²
5	フルオロウラシル	400	400	mg/m ²
6	フルオロウラシル	2400	2400	mg/m ²

【投与スケジュール・タイムテーブル】

	薬剤名	用量/単位	投与経路	手技	投与速度(単位)	Day 1	Day						
Rp.1	ベクティビックス	1本	指定なし	持続点滴	1 時間	9:00							
	生理食塩液 100mL												
	0.2または0.22μmのインラインフィルターを使用												
Rp.2	パロノセトロンバッグ 0.75mg/50mL	1本	指定なし	持続点滴	30 分	10:00							
	デキサート 6.6mg	1V											
Rp.3	レボホリナート	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	10:30							
	生理食塩液 250mL												
	イリノテカンと同時に開始												
Rp.4	イリノテカン	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	10:30							
	生理食塩液 250mL												
	レボホリナートと同時に開始												
Rp.5	フルオロウラシル	1本	指定なし	持続点滴	10 分	12:30							
	生理食塩液 50mL												
Rp.6	フルオロウラシル	1本	指定なし	持続点滴	46 時間	12:40							
	生理食塩液 100mL												
	シュアフューザーを使用し、計140mLとする。												

