

レジメン名: 外)Cmab/mFOLFOX6(初回) 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
2	アービタックス(セツキシマブ)	400	400	mg/m <sup>2</sup>
5	レボホリナート	200	200	mg/m <sup>2</sup>
6	オキサリプラチン	85	85	mg/m <sup>2</sup>
7	フルオロウラシル	400	400	mg/m <sup>2</sup>
9	フルオロウラシル	2400	2400	mg/m <sup>2</sup>
11	アービタックス(セツキシマブ)	250	250	mg/m <sup>2</sup>

【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 8	Day	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.1	ポラミン 5mg	1A	指定なし	フンショット静注		1回							
	デキサート 1.65mg	2A											
Rp.2	アービタックス	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	1回							
	生理食塩液 250mL												
	アービタックス終了後1時間は絶対観察												
Rp.3	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用		1回	1回						
	アービタックス投与時と同速度でフラッシュ												
Rp.4	パロノセトロンバッグ 0.75mg/50mL	1V	指定なし	持続点滴	30 分	1回							
	デキサート 6.6mg												
	アービタックス投与終了後30分経過してから開始												
Rp.5	レボホリナート	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	1回							
	生理食塩液 250mL												
	オキサリプラチンと同時に開始												
Rp.6	オキサリプラチン	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	1回							
	5% ブドウ糖液 250mL												
	レボホリナートと同時に開始												

【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 8	Day	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.7	フルオロウラシル	1本	指定なし	持続点滴	10分	1回							
	生理食塩液 50mL												
Rp.8	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用		1回							
	5-FU急速静注終了後のフラッシュ用												
Rp.9	フルオロウラシル	1本	指定なし	持続点滴	46時間	1回							
	生理食塩液 100mL												
Rp.10	ポララミン 5mg	1A	指定なし	ワンショット静注			1回						
Rp.11	アービタックス	1本	指定なし	持続点滴	1時間		1回						
	生理食塩液 250mL												
	アービタックス終了後1時間は絶対観察												
Rp.12													

レジメン名: 外)Cmab/mFOLFOX6(2回目以降) 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	

【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 8	Day	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.1	ポララミン 5mg	1A	指定なし	フンシヨット静注		1回	1回						
Rp.2	アービタックス 生理食塩液 250mL	1本	指定なし	持続点滴	1 時間	1回	1回						
	アービタックス終了後1時間は絶対 観察												
Rp.3	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用		1回	1回						
	アービタックス投与時と同速度でフ ラッシュ												
Rp.4	パロノセトロンバッグ 0.75mg/50mL デキサート 6.6mg	1V	指定なし	持続点滴	30 分	1回							
	アービタックス投与終了後30分経 過してから開始												
Rp.5	レボホリナート 生理食塩液 250mL	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	1回							
	オキサリプラチンと同時に開始												
Rp.6	オキサリプラチン 5%ブドウ糖液 250mL	1本	指定なし	持続点滴	2 時間	1回							
	レボホリナートと同時に開始												

【注射の抗がん剤】

Rp No.	商品名(一般名)	標準量	上限量	単位
2	アービタックス(セツキシマブ)	250	250	mg/m <sup>2</sup>
5	レボホリナート	200	200	mg/m <sup>2</sup>
6	オキサリプラチン	85	85	mg/m <sup>2</sup>
7	フルオロウラシル	400	400	mg/m <sup>2</sup>
9	フルオロウラシル	2400	2400	mg/m <sup>2</sup>

**【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 8	Day	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.7	フルオロウラシル	1本	指定なし	持続点滴	10分	1回							
	生理食塩液 50mL												
Rp.8	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用		1回							
	5-FU急速静注終了後のフラッシュ用												
Rp.9	フルオロウラシル	1本	指定なし	持続点滴	46時間	1回							
	生理食塩液 100mL												
Rp.10	アービタックス	1本	指定なし	持続点滴	1時間		1回						
	生理食塩液 250mL												
	アービタックス終了後1時間は絶対観察												
Rp.11													
Rp.12													