

小川赤十字病院 化学療法レジメン

対象疾患名 大腸がん

申請レジメン名 mFOLFOX6+BV

催吐リスク 中度

放射線治療併用 ☐有 ☒無

根拠文献 J Clin Oncol.26(21): 3523-9(2008).

1コースの目安 1コース 14日

投与回数上限 ☐有( 回)☒無

レジメン内容

| No. | 抗がん剤名<br>(溶解液等を含む)                      | 標準的投与量                         | 投与量注釈          | 投与方法 | 投与時間<br>(投与速度)            | 上限量 | Day |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
|-----|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------|------|---------------------------|-----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|     |                                         |                                |                |      |                           |     | 1   | 2  | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1   | 生理食塩液                                   | 100ml                          |                | 中心静注 | ライン確保・フラッシュ用              |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 2   | ペバシズマブBS点滴静注用生理食塩水                      | 5mg/kg<br>100ml                | 全量100ml        | 中心静注 | 初回90分.2回目60分.<br>3回目以降30分 |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 3   | パロノセトロン点滴静注バッグ<br>アロカリス点滴静注<br>デキサート注射液 | 0.75mg/50ml<br>235mg<br>9.9mg  |                | 中心静注 | 30分                       |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 4   | レボホリナート点滴静注用大塚糖液5%                      | 200mg/m <sup>2</sup><br>250ml  |                | 中心静注 | 120分                      |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 5   | オキサリプラチン点滴静注用大塚糖液5%                     | 85mg/m <sup>2</sup><br>250ml   | *レボホリナートと同時投与  | 中心静注 | 120分                      |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 6   | 5-FU注<br>生理食塩水                          | 400mg/m <sup>2</sup><br>50ml   |                | 中心静注 | 5分                        |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 7   | 5-FU注<br>生理食塩水                          | 2400mg/m <sup>2</sup><br>150ml | *シユアフューザーポンプ使用 | 中心静注 | 46h                       |     | ○   |    |    |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| 8   | デカドロン錠0.5mg                             | 4mg/day                        |                | 内服   |                           |     |     | 分2 | 分2 |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

|                                                                                                 |                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 注意事項<br>*レジメン名は、似た名称を避けるため変更することがあります。<br>*このシートは1コース分が記載されています。<br>*1回投与量の上限がある場合には上限量が記載されます。 | 備考(化学療法に必ず併用される特殊な手技・化学療法の中止基準)<br><br>デキサメタゾン は、耐糖能等によって適宜増減 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|