

化学療法プロトコール

申請日： 令和 5年5月19日 申請医師： 箱崎 将規
診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
実施区分： 入外共通

管理番号	C030100	レジメン名： Bev+FOLFIRI
1コース期間	2週	総コース数

備考：
・ベバシズマブ投与初回の投与時反応に注意・イリノテカンによる早発性及び遅発性下痢に注意・尿蛋白2+以上でベバシズマブ休薬。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ベバシズマブ	5 mg/kg		自動	点滴	day1
2	イリノテカン	150 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
4	5-FU	400 mg/m ²		自動	点滴	day1
5	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 処方 〈内服〉 臨時 〈4mg〉 デキサメタゾン錠4mg 2錠 朝1錠、昼1錠 ★化学療法翌日より服用 朝 昼 食後30分 2日</p> <p>注射 □外来 化学療法実施 〈1〉 点滴 セシヨク(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用</p> <p>〈2〉 点滴 ベバシズマブ 5 mg/kg セシヨク(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ★初回90分・2回目60分・以降30分で点滴</p> <p>〈3〉 点滴 パロセトロン点滴静注パック 0.75mg/50mL「タイナ」 1袋 【H】 【6.6mg】 デキサト注射液 6.6mg/2mL 1瓶 【H】 デキサト注射液 3.3mg/1mL 1A ★15分で点滴</p> <p>〈4〉 点滴 イリノテカン 150 mg/m² 生理食塩液 250mL 1袋 ★90分で点滴 ★〈レボホリナート〉と同時に</p> <p>〈5〉 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 生理食塩液 250mL 1袋 ★2時間で点滴 ★〈イリノテカン〉と同時に</p> <p>〈6〉 点滴 フルオロウラシル 400 mg/m² セシヨク(生食) <50mL>◆ 1瓶 ★10分で点滴</p> <p>〈7〉 抗悪性腫瘍剤持続注入 フルオロウラシル 2400 mg/m² セシヨク(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ★全量1000mLに調整 ★46時間・シユアーフューザー</p> <p>〈8〉 静注 生食注【シツジ】 オツカ20mL◆ 1本 ★ポートフラッシュ用</p>	<p>予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法</p>
---	--