

# 【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： CRC-120

| 対象疾患             | レジメン名称            | コース期間 | 総コース数 | 適応  | 催吐<br>リスク | 根拠                             |
|------------------|-------------------|-------|-------|---|-----------|--------------------------------|
| 大腸がん<br>(RAS野生型) | Pmab<br>+ FOLFIRI | 14日間  | 規定なし  | <input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発<br><input type="checkbox"/> 術後補助化学療法<br><input type="checkbox"/> 術前補助化学療法<br><input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法<br><input type="checkbox"/> その他 | 中         | J Clin Oncol 28: 4706-13, 2010 |

|            | 薬品名                       | 投与量                           | 投与<br>経路     | 投与<br>時間 | Day |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
|------------|---------------------------|-------------------------------|--------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
|            |                           |                               |              |          | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| ①          | ベクティビックス<br>生理食塩液         | 6mg/kg<br>100mL               | 点滴静注         | 60分      | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ②          | 生理食塩液                     | 100mL                         | 点滴静注         | 60分      | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ③          | デキサート<br>パロノセトロン<br>アロカリス | 9.9mg<br>0.75mg/50mL<br>235mg | 点滴静注         | 30分      | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ④          | レボホリナート*<br>5%ブドウ糖液       | 200mg/m <sup>2</sup><br>250mL | 点滴静注         | 120分     | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ⑤          | イリノテカン*<br>5%ブドウ糖液        | 150mg/m <sup>2</sup><br>250mL | 点滴静注<br>(側管) | 90分      | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ⑥          | 5-FU<br>5%ブドウ糖液           | 400mg/m <sup>2</sup><br>50mL  | 点滴静注         | 5分       | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ⑦          | 5-FU<br>生理食塩液             | 2400mg/m <sup>2</sup><br>適量   | 点滴静注         | 46時間     | →   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| *④と⑤は同時に投与 |                           |                               |              |          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

## ＜注意事項/備考＞

- ✓ Pmab：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与
- ✓ 検査：定期的な血中Mg値のモニタリングを（適宜Mg補正を）
- ✓ 原則として、皮下埋め込みポートより投与 / イリノテカンはレボホリナートの側管から同時に投与
- ✓ Pmab：1回投与量として1000mgを超える場合は、90分以上かけて点滴静注すること
- ✓ インフュージョンリアクション（Pmab）：初回から2回目に発現することが多い。悪寒、発熱、呼吸困難など。必要に応じて抗ヒスタミン薬やステロイド剤の投与
- ✓ ざ瘡様皮疹・皮膚乾燥予防（Pmab）：皮膚を清潔に保ち、刺激を避ける。スキンケアや保湿剤で予防を。必要に応じてステロイド剤の使用

✓ 爪囲炎（Pmab）：遅発性（1か月後～）に生じることが多い。疼痛、爪の発達障害など。洗浄を行い、必要に応じてテーピングや外用ステロイド剤を

---

:>>

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|   |
|---|
|   |
| 4 |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|--|

