

抗がん剤療法

疾患名	大腸がん	レジメン番号	0204009
-----	------	--------	---------

プロトコール登録名称	FOLFIRI+サイラムザ(トレフューザーポンプS使用)療法
------------	--------------------------------

【プロトコール内容】

	薬剤名	投与量	投与経路	投与時間	投与日	標準投与量
Rp1	生理食塩液	250 mL	div メイン1	ライン キープ用	1日目	
Rp2	ポララミン注5mg	1 A	div メイン1	15 分	1日目	
	生理食塩液	50 mL				
Rp3	アロキシ点滴静注0.75mg	1 袋	div メイン1	15 分	1日目	
	デキサート注6.6mg	1 V				
Rp4	サイラムザ注	mg	div メイン2	60 分	1日目	8 mg/kg
	生理食塩液	250 mL				
Rp5	生理食塩液	50 mL	div メイン2	ルート内 フラッシュ	1日目	
Rp6	イリノテカン注	mg	div メイン2	2 時間	1日目	150 mg/m ²
	5%ブドウ糖液	250 mL				
Rp7	レボホリナート注	mg	div 側管 Rp6.と同時に	2 時間	1日目	200 mg/m ²
	5%ブドウ糖液	250 mL				
Rp8	フルオロウラシル注	mg	bolus メイン2	3 分	1日目	400 mg/m ²
	5%ブドウ糖液	50 mL				
Rp9	生理食塩液	Rp1 使用	div メイン1	ルート内 フラッシュ	1日目	
Rp10	フルオロウラシル注	mg	トレフュー ザーポンプS	46 時間	1日目	2400 mg/m ²
	生理食塩液	mL				
Rp11	生食シリンジ	10 mL	ポンプ終了後 フラッシュ用		3日目	
	ヘパリンNaロック用シリンジ	10 mL				
	デカドロン錠	8 mg	経口		2,3,4日目	

【期間】

2週1回