

**FOLFIRI + P-mab**

大腸癌 進行・再発 1st&2nd

|       |       |                          |     |
|-------|-------|--------------------------|-----|
| 患者ID  | 氏名    | 年齢                       | 性別  |
| 身長 cm | 体重 Kg | 体表面積(BSA) m <sup>2</sup> | Ccr |

- 【投与量】
- [1] パニツムマブ (ベクティビックス)  
 体重が [ ] Kgなので → 体重(Kg) × 6 (mg/Kg) → [ ] mg → [ ] mg
  - [2] イリノテカン  
 体表面積(BSA) が [ ] m<sup>2</sup>なので → BSA(m<sup>2</sup>) × 150 (mg/m<sup>2</sup>) = [ ] mg → [ ] mg
  - [3] レポホリナート  
 体表面積(BSA) が [ ] m<sup>2</sup>なので → BSA(m<sup>2</sup>) × 200 (mg/m<sup>2</sup>) = [ ] mg → [ ] mg
  - [4] フルオロウラシル(急速) (5-FU)  
 体表面積(BSA) が [ ] m<sup>2</sup>なので → BSA(m<sup>2</sup>) × 400 (mg/m<sup>2</sup>) = [ ] mg → [ ] mg
  - [5] フルオロウラシル(持続) (5-FU)  
 体表面積(BSA) が [ ] m<sup>2</sup>なので → BSA(m<sup>2</sup>) × 2400 (mg/m<sup>2</sup>) = [ ] mg → [ ] mg

【スケジュール】 2週間毎

| ↓治療内容              |   | 1<br>日目              | 2<br>日目                    | 3<br>日目    | 4~14<br>日目   | 15<br>日目       |
|--------------------|---|----------------------|----------------------------|------------|--------------|----------------|
| 内服                 | ① レスタミン錠10mg                                | 5錠<br>点滴前            | —                          | —          | —            | 次の<br>サイ<br>クル |
|                    | ② ミノサイクリン錠100mg                             | 2錠<br>朝夕食後           | 2錠<br>朝夕食後                 | 2錠<br>朝夕食後 | (2錠<br>朝夕食後) |                |
|                    | ③ ヒルドイドローション                                | 1日数回<br>塗布           | 1日数回<br>塗布                 | 1日数回<br>塗布 | 1日数回<br>塗布   |                |
|                    | ④ デカドロン錠0.5mg                               | —                    | 15錠<br>毎食後                 | 15錠<br>毎食後 | —            |                |
| 点滴                 | ① 生理食塩水<br>【100mL入】                         | ルート<br>確保用           | —                          | —          | —            |                |
|                    | ② グラニセトロンバック100mL<br>+デキサート3.3mg×3管         | 15min                | —                          | —          | —            |                |
|                    | ③ パニツムマブ [ ] mg +<br>生理食塩水【全量で100mL】        | 初回90min<br>2回目~60min | —                          | —          | —            |                |
|                    | ④ 生理食塩水<br>【50mL入】                          | 全開                   | —                          | —          | —            |                |
|                    | ⑤ イリノテカン [ ] mg +                           | —                    | —                          | —          | —            |                |
|                    | ⑥ 5%ブドウ糖液【250mL入】                           | 120min               | —                          | —          | —            |                |
|                    | 同時<br>レポホリナート [ ] mg +<br>5%ブドウ糖液【250mL入】   | 120min               | —                          | —          | —            |                |
|                    | ⑦ フルオロウラシル [ ] mg +<br>5%ブドウ糖液【50mL入】       | 15min                | —                          | —          | —            |                |
|                    | ⑧ フルオロウラシル(div) [ ] mg +<br>5%ブドウ糖液【500mL入】 | 46hr                 | 46hr                       | 46hr       | —            |                |
| ⑨ 生理食塩水<br>【20mL入】 | —   | —                    | CVポート有<br>患者のみ使用<br>(ロック用) | —          |              |                |

【注意事項】

- 口内炎注意
- フッ化ピリミジン系薬(フルオロウラシル)→口内炎注意
- パニツムマブ→皮膚障害に注意