

【 診療科:消化器外科 】
 【 レジメン登録番号:SG-95 】

〈 FOLFIRI+Ramucirumab療法 〉

| | 投与量 | 投与経路 | 投与スケジュール(day) | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------------|-------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|----|--|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | | | | 14 | | |
| サイラムザ | 8mg/kg | div | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| イリノテカン | 150mg/m ² | div | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| レボホリナート | 200mg/m ² | div | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 400mg/m ² | 全開div | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 2400mg/m ² | civ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |

【1コース期間: 14 日】 【総コース数:規定なし】

【適応癌種: 結腸・直腸癌】

【時期: 術前、術後 **手術不能・進行・再発**】

【休薬・減量に関する要件】

| 項目 | 基準 | 減量内容 | 休薬時の再開基準 |
|----|----|------|----------|
| | | | |
| | | | |

投与プロトコール

〈第1日目〉

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|--------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Rp.1 | デキサート 9.9mg | div(30分で) |
| | ポララミン 1A | |
| | 5-HT ₂ R Blocker 1A | |
| | 生理食塩水 50mL | |
| Rp.2 | サイラムザ 8mg/kg | div(60分で) |
| | 生理食塩水 250mL | |
| Rp.3 | 生理食塩水 50mL | div(15分で) |
| Rp.4 | レボホリナート 200mg/m ² | div ^{*1} (120分で) |
| | 生理食塩水 250mL | |
| Rp.5 | イリノテカン 150mg/m ² | div ^{*1} (90分で) |
| | 生理食塩水 250mL | |
| Rp.6 | フルオロウラシル 400mg/m ² | 全開div(10分以内で) |
| | 生理食塩水 100mL | |
| Rp.7 | 生理食塩水 50mL | div(全開で) |
| Rp.8 ^{*2} | フルオロウラシル 2400mg/m ² | civ(46時間で) |
| | 生理食塩水(別紙希釈表により注入 ^{*3}) | |

【参考文献:サイラムザ点滴静注液添付文書、The Lancet Oncol 2015;16:499-508

【備考:※1…イリノテカンとレボホリナートは同時投与。】

【備考:※2…Rp.8は携帯型デイスポーザブル注入ポンプ使用を原則とする。ポートがない場合は入院で施行する場合もある。インフューザーポンプは、バクスターSV2.5を使用。

入院の場合は、5-FU 2400mg/m² + 生理食塩水 500mL div(46時間で) でも可

【変法情報: