

診療グループ名
レジメンセット名称

大腸がん
7 FOLFIRI+Bmab

投与規定

インターバル日数 (14)日
レジメン基準日 day(1)

通しNo	癌	薬品名・規格	投与量	手技	投与ルート	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(4-14)	
		大塚生食注	100 mL		ラインキープ用		●			休薬	
No.1		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン①	30min	●				
		グラニセトン静注液3mg	3 mg					●			
		デキサート注射液	3.3 mg					●			
No.2		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン②	90min(初回)	●				
	◆	ペバシズマブBS点滴静注	5 mg/kg		開始時No.7アプレピタント服用	60min(2回目以降)	●				
No.3		大塚糖液5%	500 mL	点滴静注	メイン③	120min	●				
		レボホリナート点滴静注用	200 mg/m2		メイン②終了後		●				
No.4		大塚糖液5%	250 mL	点滴静注	側管①	120min	●				
	◆	イリノテカン塩酸塩点滴静注液	150 mg/m2		メイン③と同時に		●				
No.5		大塚生食注	50 mL	静注	メイン④	全開	●				
	◆	フルオロウラシル注	400 mg/m2		メイン③終了後		●				
No.6		ソルデム3A輸液	500 mL	持続静注	メイン⑤	46hr 13mL/hr(＊)	●				
		ヘパリンNa注5千単位/5mL	5 mL		メイン④終了後		●				
	◆	フルオロウラシル注	2400 mg/m2				●				
		*全量500mLとなるように調製									
No.7		アプレピタントカプセル125mg内服	125 mg	内服	メイン②開始時服用		●				
No.8		アプレピタントカプセル80mg内服	80 mg	内服	朝食後			●	●		
No.9		デカドロン錠4mg内服	4 mg	内服	朝食後			●	●		

* 投与速度は理論上11mL/hrとなるが、実際は13mL/hrにて46時間投与となることが検証されたため
投与可能条件(初回)

検査値	基準
好中球	
血小板	
術後4weeks以上	
OPE前8weeks前中止	
BP:160/100mmHg未満	

減量基準

検査値	基準

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.2	◆ ペバシズマブBS点滴静注	5 mg/kg	
No.3	レボホリナート点滴静注用	200 mg/m2	
No.4	◆ イリノテカン塩酸塩点滴静注液	150 mg/m2	
No.5	◆ フルオロウラシル注	400 mg/m2	
No.6	◆ フルオロウラシル注	2400 mg/m2	

診療グループ名
レジメンセット名称

大腸がん
7 FOLFIRI+Bmab 【インフューザー】

投与規定

インターバル日数 (14)日
レジメン基準日 day(1)

通しNo	癌	薬品名・規格	投与量	手技	投与ルート	点滴時間・速度	器具	day(1)	day(2)	day(3)	day(4-14)	
		大塚生食注	100 mL		ラインキープ用			●			休薬	
No.1		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン①	30min		●				
		グラニセトン静注液3mg	3 mg					●				
		デキサート注射液	3.3 mg					●				
No.2		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン②	90min(初回)		●				
		◆ベバシズマブBS点滴静注	5 mg/kg		開始時No.7アプレビタント服用	60min(2回目以降)		●				
No.3		大塚糖液5%	500 mL	点滴静注	メイン③	120min		●				
		レボホリナート点滴静注用	200 mg/m2		メイン②終了後			●				
No.4		大塚糖液5%	250 mL	点滴静注	側管①	120min		●				
		◆イリノテカン塩酸塩点滴静注液	150 mg/m2		メイン③と同時に			●				
No.5		大塚生食注	50 mL	静注	メイン④	全開		●				
		◆フルオロウラシル注	400 mg/m2		メイン③終了後			●				
No.6		ヘパリンNa注5千単位/5mL	5 mL	持続静注	メイン⑤	46hr		●				
		フルオロウラシル注	2400 mg/m2		メイン④終了後			●				
		◆大塚生食注	ad.100 mL					●				
No.7		アプレビタントカプセル125mg内服	125 mg	内服	メイン②開始時服用			●				
No.8		アプレビタントカプセル80mg内服	80 mg	内服	朝食後				●	●		
No.9		デカドロン錠4mg内服	4 mg	内服	朝食後				●	●		

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.2	◆ベバシズマブBS点滴静注	5 mg/kg	
No.3	レボホリナート点滴静注用	200 mg/m2	
No.4	◆イリノテカン塩酸塩点滴静注液	150 mg/m2	
No.5	◆フルオロウラシル注	400 mg/m2	
No.6	◆フルオロウラシル注	2400 mg/m2	

投与可能条件(初回)

検査値	基準
好中球	
血小板	
術後4weeks以上	
OPE前8weeks前中止	
BP:160/100mmHg未満	

減量基準

検査値	基準