

診療グループ名
レジメンセット名称

大腸がん
13 mFOLFOX6+Bmab

投与規定 24サイクルまたはPDのいずれか早いほ
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					●			
		ポララミン注5mg	5 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		●			
	◆	オキサリプラチン点滴静注液 *全量250mLとなるように調製	85 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 *全量500mLとなるように調製	2400 mg/m2					●			
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				●	●	

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	◆ オキサリプラチン点滴静注液	85 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	1.5 × 10 ³ /L以上
血小板	100 × 10 ³ /L以上
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

診療グループ名
レジメンセット名称

大腸がん
13 mFOLFOX6+Bmab 【インフューザー】

投与規定 24サイクルまたはPDのいずれか早いほ
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					●			
		ポララミン注5mg	5 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アブレピタント服用	60min(2回目以降)		●			
No.3		大塚糖液5%	500 mL	点滴静注	メイン③	120min		●			
		レポ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		●			
	◆	オキサリプラチン点滴静注液 *全量250mLとなるように調製	85 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					ハクスターインフューザーSV2	●		
No.7		アブ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		アブ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				●	●	

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	レポホリナート点滴静注用	200 mg/m2	
No.4	◆ オキサリプラチン点滴静注液	85 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	1.5 × 10 ³ /L以上
血小板	100 × 10 ³ /L以上
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