

診療グループ名  
レジメンセット名称

大腸がん  
17 mFOLFOX6+weekly-Cmab

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( 2-3 )	day( 4-7 )	day( 8 )	day( 9-14 )	
		大塚生食注	100 mL		ラインキープ用			●			●		
No.1		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン①	30min		●			●		
		グラニセトロン静注液3mg	3 mg					●				●	
		デキサート注射液	6.6 mg					●				●	
		ポラミン注5mg	5 mg					●				●	
No.2		生理食塩液「ヒカリ」	500 mL	点滴静注	メイン②	120min(初回)		●			●		
	◆	アービタックス注射液	(初回) 400mg/m2		day1 開始時No.8アブレピタント服用	60min(2回目以降)		●			●		
		*全量500mLとなるように調製	(2回目以降) 250mg/m2										
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	85 mg/m2		メイン③と同時に			●					
		*全量250mLとなるように調製											
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		大塚生食注	50 mL	静注	メイン⑥(day8のみ)	全開					●		
No.8		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.9		アブレピタントカプセル80mg内服	80 mg	内服	朝食後					●			
No.10		デカドロン錠4mg内服	4 mg	内服	朝食後					●			

休薬

休薬

\* 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(初回時)

検査値	基準
WBC	≧3000
Neut	≧1500
PLT	≧100000
Hb	≧9.0

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	◆ アービタックス注射液	初回400mg/m2 2回目以降250mg/m2	
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	

診療グループ名  
レジメンセット名称

大腸がん  
60 mFOLFOX6+Cmab(weekly) 【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( 2-3 )	day( 4-7 )	day( 8 )	day( 9-14 )		
		大塚生食注	100 mL		ラインキープ用			●			●			
No.1		大塚生食注	100 mL	点滴静注	メイン①	30min		●			●			
		グラニセトロン 静注液3mg	3 mg					●				●		
		デキサート注射液	6.6 mg					●				●		
		ポラミン注5mg	1 A					●				●		
No.2		生理食塩液「ヒカリ」	500 mL	点滴静注	メイン②	120min(初回)		●			●			
	◆	アービタックス注射液	(初回) 400mg/m2		開始時No.8アプレピタント服用 (day1のみ)	60min(2回目以降)		●			●			
		*全量500mLとなるように調製	(2回目以降) 250mg/m2											
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	85 mg/m2		メイン③と同時に			●						
		*全量250mLとなるように調製												
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	バクスター インフューザー-SV2	●						
	◆	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		大塚生食注	50 mL	静注	メイン⑥(day8のみ)	全開					●			
No.8		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.9		アプレピタントカプセル80mg内服	80 mg	内服	朝食後					●				
No.10		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	◆ アービタックス注射液	初回 400mg/m2 2回目以降250mg/m2	
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	

投与可能条件(初回時)

検査値	基準
WBC	≥3000
Neut	≥1500
PLT	≥100000
Hb	≥9.0

減量基準

検査値	基準