

# 中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-C34

申請日	2016/9/21	承認日	委員長	印
レジメン登録		仮承認日	承認者	印

FOLFIRI + Afibercept	病名	大腸癌	外科	提出医
<b>対象</b>	治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌			

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)															
			1	7	15	20	22	25	30									
ザルトラップ (アフリベルセプト)	4mg/kg	div	○															
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	div	○															
イリノテカン塩酸塩	150mg/m <sup>2</sup>	div	○															
フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	div	○															
フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	div	○→															

投与間隔・休薬期間等: 14日=1コース

【投与処方例(前投薬など)】治療前には、CVポートを留置すること

※0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを用いたインラインフィルター(PVCフリー使用)

\*治療開始前に、UGT1A1の遺伝子多型を調べておくこと。

\*多量の腹水・胸水のある患者、イレウス患者等には禁忌(詳しくは添付文書を参照)

\*ザルトラップ投与中は、タンパク尿・血圧測定を実施。

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】 生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキササート4mg /div30分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩液50mL /div 5分
- ④ メイン【赤-3】 生理食塩液100mL+ザルトラップ /div 1時間
- ⑤ メイン【白】 5%ブドウ糖液250mL+イリノテカン /div 2時間
- ⑤' Y側管【水色】 5%ブドウ糖液250mL+レボホリナート /div 2時間
- ⑥ メイン【黄】 生理食塩液50mL+フルオロウラシル400mg/m<sup>2</sup> /div 全開
- ⑦ メイン【青】 生理食塩液1000mL+フルオロウラシル2400mg/m<sup>2</sup> /civ 46時間

} 同時に

【ルアーロック】へパリンNaロックシリンジ（終了後ポートフラッシュ）

※ インフューザーポンプ使用の場合（外来外来療法）

携帯型⑦' 生理食塩液100mL+フルオロウラシル

（生食の量は5-FUとの合計が140mLになるように調整） /div 46時間（3.7mL/hr）

制吐剤セット処方④

Day2.3 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

参考文献: Taberero J et al. WJ Cancer 50(2), 320-331, 2014

ザルトラップ適正使用ガイド