

レジメン名 : FOLFIRI + RAM療法 (2回目以降 30分)

静岡県立静岡がんセンター

2024年12月19日 改訂

消化器内科

対象疾患: 結腸・直腸がん

通しNo	商品名・規格	投与量	手技・投与ルート	点滴時間・速度	day(1)	day()	day()
No.1	デキサート注射液3.3mg/mL	2mL	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	15分で	10:30		
	アロキシ点滴静注バッグ0.75mg50mL	50mL					
No.2	サイラムザ点滴静注	8mg/kg	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	30分で	10:45		
	生理食塩液	250mL					
No.3	生理食塩液	50mL	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	5分で	11:15		
No.4	レボホリナート点滴静注用	200mg/m ²	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	2時間で	11:20		
	生理食塩液	500mL					
No.5	イリノテカン塩酸塩点滴静注	180mg/m ²	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	90分で	11:20		
	5%ブドウ糖液	250mL					
No.6	フルオロウラシル注	400mg/m ²	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	5分で	13:20		
	生理食塩液	50mL					
No.7	フルオロウラシル注	2400mg/m ²	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	46時間で	13:25		
	生理食塩液	全量140mL	東レ トレフューサーポンプ(3.7mL/h)使用				
No.8	ヘパリンNaロック用シリンジ1000U/10mL	10mL	ワンショット中心静脈			化学療法終了時	

インターバル日数: 14日

通しNo	商品名	標準値	上限値
No.2	サイラムザ点滴静注	8mg/kg	8mg/kg
No.4	レボホリナート点滴静注用	200mg/m ²	200mg/m ²
No.5	イリノテカン塩酸塩点滴静注	180mg/m ²	180mg/m ²
No.6	フルオロウラシル注	400mg/m ²	400mg/m ²
No.7	フルオロウラシル注	2400mg/m ²	2400mg/m ²

備考
アプレピタント内服