# レジメン名：IRI（150）+wCmab療法(2回目以降)

静岡県立静岡がんセンター
2026年3月26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（埋込型カテーテル使用） | 200mL/h | 10:15 | | |
| | ポララミン注5mg1mL | 5mg | | | | | |
| | アロキシ点滴静注バッグ0.75mg50mL | 50mL | | | | | |
| | | | | | | | |
| No.2 | アービタックス注射液 | 250mg/㎡ | 中心静脈（埋込型カテーテル使用） | 1時間で | 10:30 | | |
| | 生理食塩液 | 全量100mL | | | | | |
| | | | | | | | |
| No.3 | 生理食塩液 | 50mL | 中心静脈（埋込型カテーテル使用） | 500mL/h | 11:30 | | |
| | | | | | | | |
| No.4 | イリノテカン塩酸塩点滴静注 | 150mg/㎡ | 中心静脈（埋込型カテーテル使用） | 165mL/h | 11:35 | | |
| | 5%ブドウ糖液 | 250mL | | | | | |
| | | | | | | | |
| No.5 | 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 | | 13:05 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

インターバル日数：　7日

| 通しNo | 商品名 | 標準値 | 上限値 |
|---|---|---|---|
| No.2 | アービタックス注射液 | 250mg/㎡ | 250mg/㎡ |
| No.4 | イリノテカン塩酸塩点滴静注 | 150mg/㎡ | 150mg/㎡ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 備考 |
|---|
| アービタックス　毎週投薬<br>カンプト　2週毎投薬 |