

レジメン名

大腸がん－FOLFIRI (I-LV+CPT-11+5-FU)+C-mab (q2w)

1. 適応疾患： RAS 遺伝子野生型の切除不能進行・再発大腸がん

2. 投与量と投与スケジュール

薬剤名	投与スケジュール								
投与方法・投与量 (day)	1	2	3	・	・	・	・	14	1
I-LV(レボホリナート) 200mg/m ² /日	●								●
CPT-11(イリノテカン) 150mg/m ² /日	●								●
5-FU bolus (フルオロウラシル) 400mg/m ² /日	●								●
5-FU civ(フルオロウラシル) 2400mg/m ² /46hr.	●								●
C-mab (アービタックス) 500mg/m ² /日	●								●

〈投与方法〉 2 週を 1 コース

〈評価方法〉 CT により RECIST 基準により評価

〈上限クール〉

Day1

投与順	薬剤名と投与量	投与方法	ペース
①	PICC・CV ポート用生食注シリンジ 10mL	静注	投与前 ポートフラッシュ
②	レスタミンコーワ 5T	内服	C-mab の 30 分前
③	デキサート 8.25mg パロノセトロン 0.75mg 生食 100mL	点滴	30 分
④	アービタックス _____mg 生食 250mL	点滴	120 分
⑤	生食 100mL	点滴	60 分

⑥	レボホリナート 5%ブドウ糖	_____mg 200mL	点滴 ⑦と同時に	120 分
⑦	イリノテカン 5%ブドウ糖液	_____mg 500mL	点滴 ⑥と同時に	90 分
⑧	フルオロウラシル	_____mg	静注	2 分以上
⑨	フルオロウラシル 生食	_____mg _____mL	2 日間 ポンプ	46 時間

*5-FU civ は 46 時間持続注入のため、5-FU の投与量により希釈の生食も変更すること。
(5-FU 持続静注のための早見表を参考にして)

Day3

投与順	薬剤名と投与量	投与方法	ペース
①	CV ポート用ヘパフラッシュ 1 本	静注	投与後 ポートフラッシュ

5-FU持続静注のための早見表 46時間持続静注 NIPRO

生理食塩水希釈

バルーン サイズ	シエアフューザー 規 格	5-FU(mg)	5-FU(mL)	生食(mL)	全体量(mL)	投与時間 (hr)	5-FU(mg)	5-FU(mL)	生食(mL)	全体量(mL)
100mL	SFS-1036H(P)	2000	40	60	100	41.6	2000	40	65	105
		2050	41	59	100	41.7	2050	41	64	105
		2100	42	58	100	41.9	2100	42	63	105
		2150	43	57	100	42.0	2150	43	62	105
		2200	44	56	100	42.1	2200	44	61	105
		2250	45	55	100	42.3	2250	45	60	105
		2300	46	54	100	42.4	2300	46	59	105
		2350	47	53	100	42.5	2350	47	58	105
		2400	48	52	100	42.7	2400	48	57	105
		2450	49	51	100	42.8	2450	49	56	105
		2500	50	50	100	43.0	2500	50	55	105
		2550	51	49	100	43.1	2550	51	54	105
		2600	52	48	100	43.2	2600	52	53	105
		2650	53	47	100	43.4	2650	53	52	105
		2700	54	46	100	43.5	2700	54	51	105
		2750	55	45	100	43.7	2750	55	50	105
		2800	56	44	100	43.8	2800	56	49	105
		2850	57	43	100	43.9	2850	57	48	105
		2900	58	42	100	44.1	2900	58	47	105
		2950	59	41	100	44.2	2950	59	46	105
		3000	60	40	100	44.4	3000	60	45	105
		3050	61	39	100	44.5	3050	61	44	105
		3100	62	38	100	44.7	3100	62	43	105
		3150	63	37	100	44.8	3150	63	42	105
		3200	64	36	100	45.0	3200	64	41	105
		3250	65	35	100	45.1	3250	65	40	105
		3300	66	34	100	45.3	3300	66	39	105
		3350	67	33	100	45.5	3350	67	38	105
		3400	68	32	100	45.6	3400	68	37	105
		3450	69	31	100	45.8	3450	69	36	105
		3500	70	30	100	45.9	3500	70	35	105
		3550	71	29	100	46.1				
		3600	72	28	100	46.2				
		3650	73	26	99	46.1				
		3700	74	25	99	46.2				
		3750	75	23	98	46.1				
		3800	76	22	98	46.2				
		3850	77	21	98	46.4				
		3900	78	19	97	46.1				
		3950	79	18	97	46.2				
		4000	80	16	96	46.1				
		4050	81	15	96	46.2				
		4100	82	13	95	46.1				
		4150	83	12	95	46.2				
		4200	84	10	94	46.0				
		4250	85	9	94	46.2				
		4300	86	7	93	46.0				
		4350	87	5	92	46.0				
		4400	88	4	92	46.2				
		4450	89	2	91	46.0				
		4500	90	1	91	46.2				
		4550	91	0	91	46.4				
		4600	92	0	92	46.9				
		4650	93	0	93	47.4				
		4700	94	0	94	47.9				
		4750	95	0	95	48.5				
		4800	96	0	96	49.0				
		4850	97	0	97	49.6				
		4900	98	0	98	50.1				
		4950	99	0	99	50.6				
		5000	100	0	100	51.2				

※注意:この表は、静脈圧を7mmHgとした場合の計算による注入時間の目安です。

各患者さまによりそれぞれ注入状況が異なりますので、注入時間がこの表の数値から変わる場合もあります。

6. 登録申請の参考資料

登録申請者：秋田 光洋

登録責任者 がん化学療法プロトコール小委員会

*赤字はプロトコール委員会で決定します