

# 消化器009

## <化学療法予約箋>

プロトコール名	FOLFOXIRI療法
病名	切除不能進行再発大腸癌

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
イリノテカン	イリノテカン	165 mg/m <sup>2</sup> /day	Day 1	13日
エルプラット	オキサリプラチン	85 mg/m <sup>2</sup> /day	Day 1	
フルオロウラシル	フルオロウラシル	3200mg/m <sup>2</sup> (infusion)	Day 1(48hr)	
レボホリナート	レボホリナートカルシウム	200 mg/m <sup>2</sup> /day	Day 1	

2週毎に

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目
施行日						

①<メイン> 生食100ml + オルガドロン(1.9mg) × 4A + パロノセトロン0.75mg 1V+プロイメンド1V (30分)

②<メイン> 5%ブドウ糖 250mL + イリノテカン(60分)

③<メイン> 5%ブドウ糖 250mL + エルプラット (120分)

③<側管> 5%ブドウ糖 250mL + レボホリナート (120分)

**\*エルプラット7回目以降、5分、10分、20分、30分、60分、90分、終了時観察**

④<側管> 生食 + 5-FU 48時間かけて持続点滴

**\*イリノテカン投与中にコリン作動性の症状(腹痛、下痢、嘔気、多量発汗など)あれば  
イリノテカン投与前に、硫酸アトロピンかブスコパン投与**

**\*(必要に応じてDay2~Day4) デガドロン錠0.5mg 16錠/日 1日2回 朝、昼後に服用)**

備考

--