レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**大腸がん**　　申請医師:

コード：**0-3050**

レジメン名：**mFOLFOX6+C-mab：隔週**　　承 認 日：**2021/09/29**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　　**1**　　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14													
1	点滴静注 - メイン																												
	ポララミン注 5mg/1mL	1 A/body	↓																										
	デキサート注射液6.6mg/2mL●	1 V/body	↓																										
	生理食塩液(50mL/本)	1 本/body	↓																										
	速度：全開で																												
2	点滴静注 - メイン																												
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓																										
	時間：30分																												
3	点滴静注 - メイン																												
	アービタックス注	500 mg/㎡	↓																										
	生理食塩液 250mL	1 本/body	↓																										
	時間：2時間																												
	初回は2時間で投与、問題なければ2回目以降1時間で投																												
	与																												
	投与時、フィルター不要																												
	ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ上限値：500mg/㎡																												
4	点滴静注 - メイン																												
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body	↓																										
	速度：全開で																												

レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**大腸がん**　　申請医師:

コード：**0-3050**

レジメン名：**mFOLFOX6+C-mab：隔週**　　承 認 日：**2021/09/29**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　**1**　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14													
5	点滴静注 - 側管																												
	レボホリナート注	200 mg/㎡	↓																										
	5%ブドウ糖注 250mL ●	1 本/body	↓																										
	時間：2時間																												
	エルプラットと同時																												
6	点滴静注 - メイン																												
	エルプラット点滴静注	85 mg/㎡	↓																										
	5%ブドウ糖注 250mL ●	1 本/body	↓																										
	時間：2時間																												
	ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ上限値：85mg/㎡																												
7	点滴静注 - メイン																												
	5FU注	400 mg/㎡	↓																										
	生理食塩液注 50mL	30 mL/body	↓																										
	速度：全開で																												
	5FU上限値：400mg/㎡																												
8	点滴静注 - メイン																												
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓																										
	速度：全開で																												

レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**大腸がん**

申請医師:
コード：**0-3050**
承 認 日：**2021/09/29**

レジメン名：**mFOLFOX6+C-mab：隔週**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　**1**　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14													
9	点滴静注 - メイン																												
	5FU注	2400 mg/㎡	↓																										
	生理食塩液注 20mL	40 mL/body	↓																										
	時間：46時間																												
	トレフューザー																												
	5FU上限値：2400mg/㎡																												

EBM：

1. Ann-Lii Cheng Clinical Colorectal Cancer e73-e88 2017
2. Kotake M,Oncol Letters 13:747-753.2017
3. Shitara K, Invest New Drugs.Invest New
4. Osumi H,Cancer Sci.WILEY cancer science 2018
5. Brodoxicz T, World J Gastroeterol.Annals of Oncology

その他：

5-FUポンプの生食充填量はポンプ換算表に従う