

Cmab+FOLFIRI 療法

適応疾患	適応分類	1コースの日数	催吐性リスク
大腸がん	進行再発	14 日	中等度

抗がん剤	投与量	投与日
セツキシマブ	250 mg/m <sup>2</sup> (初回 400 mg/m <sup>2</sup> )	day 1, 8
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	day 1
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	day 1
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	day 1
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	day 1, 2

投与日	薬剤名	投与量	投与時間
day 1	Rp. 1 生理食塩水	10 mL	
	Rp. 2 生理食塩水	100 mL	
	Rp. 3 生理食塩水 ホスアプレピタント	100 mL 150 mg	30 分
	Rp. 4 生理食塩水 パロノセトロン デキサメタゾン d-クロルフェニラミン	50 mL 0.75 mg 6.6 mg 5 mg	30 分
	Rp. 5 生理食塩水 セツキシマブ (初回は 400mg/m <sup>2</sup> を 120分で投与)	100 mL 250 mg/m <sup>2</sup>	60 分
	Rp. 6 生理食塩水	50 mL	ラインフラッシュ
	Rp. 7 5%ブドウ糖液 レボホリナート	250 mL 200 mg/m <sup>2</sup>	120 分
	Rp. 8 5%ブドウ糖液 イリノテカン (レボホリナートと同時に点滴)	250 mL 150 mg/m <sup>2</sup>	120 分
	Rp. 9 生理食塩水 フルオロウラシル	50 mL 400 mg/m <sup>2</sup>	5 分
	Rp. 10 生理食塩水 フルオロウラシル	100 mL 2400 mg/m <sup>2</sup>	46 時間
day 8	Rp. 1 生理食塩水	100 mL	
	Rp. 2 生理食塩水 d-クロルフェニラミン	50 mL 5 mg	15 分
	Rp. 3 生理食塩水 セツキシマブ	100 mL 250 mg/m <sup>2</sup>	60 分

制吐薬 (内服)

制吐薬適性使用ガイドラインに準じて使用
---------------------