癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号　C-08

申請日　2011/06/01

申請科　外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	大腸癌
対象	進行・再発
療法名_略号など	FOLFIRI／Bev

1クールの日数	14日
通常のクール数	規定なし
クール間の休薬日数	12日

	薬品名 （抗癌剤 のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量 単位	day 1	day 2	day ～	day 14
注	ベバシズマブ	100mg4mL	ベバシズマブ	(Bev)	5 mg/kg	↓			
注	イリノテカン	40mg2mL、100mg5mL	イリノテカン	(CPT-11)	150 mg/m2	↓			
注	レボホリナート	25mg、100mg	レボホリナート	(I-LV)	200 mg/m2	↓			
注	5フルオロウラシル	250mg5mL、1000mg20mL	5フルオロウラシル	(5－FU)	dir 400 mg/m2	↓			
注	5フルオロウラシル	250mg5mL、1000mg20mL	5フルオロウラシル	(5－FU)	cir 2400 mg/m2	↓	↓		

内服支持薬　アプレピタント(d1:125mg、d2:80mg、d3:80mg)□1×、デカドロン錠4mg2×(d2－3)

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	①	生理食塩液(100mL)	100	mL			ルートキープ
	②	アロキシバッグ50mL	0. 75	mg		15分	
		デカドロン	4.95	mg			
	③	5%ブドウ糖液	250	mL		120分	
		レボホリナート	200	mg/m2			
	④	5%ブドウ糖液	100	mL		15分	
		5FU	400	mg/m2			
	⑤	5%ブドウ糖液	適量			46時間	
		5FU	2400	mg/m2			
					インフューザーの場合は230mLで調製		
					その他は500mLで調製		
	⑥	生理食塩液(100mL)	100	mL	ルートフラッシュ		

←

《側 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	①	生理食塩液(100mL)	100	mL	点滴静注	30～90分	
		ベバシズマブ	5	mg/kg			
	②	生理食塩液(100mL)					ルートフラッシュ
	③	5%ブドウ糖液	250	mL		120分	
		イリノテカン	150	mg／m2			
							主管③と同時に投与
							レボホリナートと同時投与