

大腸がん

FOLFOXIRI+ベバシズマブ療法

2週毎

薬剤・略号	商品名	投与量	投与日
ベバシズマブ	アバステン	5mg/kg	Day1
オキサリプラチン	L-OHP	エルプラット	85 mg/m ² Day1
イリノテカン	CPT-11	イリノテカン	165 mg/m ² Day1
レボホリナート	I-LV	レボホリナート	200 mg/m ² Day1
フルオロウラシル	5-FU	5-FU	3200 mg/m ² Day1

Day1 | イメンドカプセル(125) 1C 1× オキサリプラチン投与60～90分前に内服

Day2,3 | イメンドカプセル(80) 1C 1× 朝食後

Day2～4 | デカドロン錠(4mg) 2T 2× 朝昼食後

Day1	
①	生理食塩液 100ml / ルートキープ
②	アロキシ(0.75mg) 1V + デキサート(6.6mg/2ml) 1.5V + 生理食塩液 100ml / 30min
③	ベバシズマブ ()mg/body + 生理食塩液 100ml / ※1
④	生理食塩液 50ml / 全開(フラッシュ)
Y ⑤	イリノテカン ()mg/body + 5%ブドウ糖液 250ml / 90min
⑥	生理食塩液 100ml / シングルルートプライミング用
S ⑦	レボホリナート ()mg/body + 5%ブドウ糖液 250ml / 2hr オキサリプラチンと同時に シングルルート使用
Y ⑧	オキサリプラチン ()mg/body + 5%ブドウ糖液 250ml / 2hr レボホリナートと同時に
Y ⑨	フルオロウラシル ()mg/body + 生理食塩液 250ml または 500ml / 46hr ※2
	生理食塩液 20ml(救急カート用シリンジ) / インフューザーポンプ抜針用(外来・オーダー入力は当日に)
	生理食塩液 100ml / フルオロウラシル46時間投与後のフラッシュ用(入院)

※1) ベバシズマブ(アバステン)の投与時間は初回は90分で行い、以後特に問題がなければ、2回目は60分、3回目以降は30分で投与できる。

※2) 外来はインフューザーポンプ使用ため、生理食塩液は250mlを選択する。
入院は500mlの輸液バッグで投与する。