

登録日 2019/2/26

登録番号 Col037

腫瘍名 大腸がん

申請診療科 消化器外科

投与スケジュール

| | | | | 14日毎×PDまで | | | |
|---|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---|------|-----|
| | | | | 1コース | | 2コース | |
| | | | | 1 | 8 | 15 | ... |
| | | | | (day) | | | |
| ① | 生理食塩水 (ポート穿刺用) | 20 mL | 点滴 5分 | ↓ | ↓ | ↓ | |
| ② | デキサート ポラミン 生理食塩水 | 9.9 mg 5 mg 50 mL | 点滴 30分 | ↓ | | ↓ | |
| ③ | デキサート ポラミン 生理食塩水 | 3.3 mg 5 mg 50 mL | 点滴 30分 | | ↓ | ↓ | |
| ④ | 生理食塩水 | 50 mL | 点滴 5分 | ↓ | ↓ | ↓ | |
| ⑤ | アービタックス 生理食塩水 | 250 mg/m ² 250 mL | 点滴 60分 | ↓ | ↓ | ↓ | |
| | | | | 初回アービタックス400mg/m ² 120分投与 | | | |
| ⑥ | 生理食塩水 | 250 mL | 点滴 60分 | ↓ | ↓ | ↓ | |
| ⑦ | パロノセトロン 生理食塩水 | 0.75 mg 50 mL | 点滴 15分 | ↓ | | ↓ | |
| ⑧ | レボホリナート 5%ブドウ糖液 | 200 mg/m ² 250 mL | 点滴 120分 | ↓ | | ↓ | |
| ⑨ | オキサリプラチン 5%ブドウ糖液 | 85 mg/m ² 250 mL | ⑧と同時に 点滴 120分 | ↓ | | ↓ | |
| ⑩ | フルオロウラシル 生理食塩水 | 400 mg/m ² 50 mL | ⑧、⑨終了後に 全開 | ↓ | | ↓ | |
| ⑪ | フルオロウラシル 生理食塩水 | 2400 mg/m ² | ⑩終了後に 46時間かけて インフューザーを用いて | ■ | | ■ | |
| | | | | *フルオロウラシルの量にあわせて総量が変わります。 | | | |
| ⑫ | 生食注シリンジ ポート内洗浄 患者持ち帰り用 | 10 mL | 静注 | ↓ | | ↓ | |

注意事項

・KRASがWild Type geneの時のみ使用可
 ・アービタックス初回は400mg/m²を120分で投与する
 ・皮膚障害対策フローに準じて、対策を行う。

参考文献

1) Qin S, et al, TAILOR Trial, *J Clin Oncol*, 1-9 (2018).
 2) Bokemeyer C, et al., *J Clin Oncol*, 27, 663-671 (2009).
 2) 大腸癌治療ガイドライン医師用 2019年版