

登録日	2025/12/23
腫瘍名	大腸がん

登録番号	Co1047
申請診療科	消化器外科

投与スケジュール

EC+mFOLFOX6				14日毎×PDまで	
				1コース	2コース
				1	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 パロノセトロン 生理食塩水	9.9 mg 5 mg 0.75 mg 50 mL	点滴 30分	↓	↓
③	生理食塩水	50 mL	点滴 5分	↓	↓
④	アービタックス 生理食塩水	500 mg/m ² 250 mL	点滴 120分	↓	↓
⑤	生理食塩水	250 mL	点滴 60分	↓	↓
⑥	レボホリナート 5%ブドウ糖液	200 mg/m ² 250 mL	点滴 120分	↓	↓
⑦	オキサリプラチン 5%ブドウ糖液	85 mg/m ² 250 mL	⑥と同時に 点滴 120分	↓	↓
⑧	フルオロウラシル 生理食塩水	400 mg/m ² 50 mL	⑥、⑦終了後に 全開	↓	↓
⑨	フルオロウラシル 生理食塩水	2400 mg/m ²	⑧終了後に 46時間 インフューザーポンプを使用	■	■
*フルオロウラシルの量にあわせて総量が変わります。					
⑩	生食注シリンジ ポート内洗浄 患者持ち帰り用	10 mL	静注	↓	↓
⑪	ピラフトビ	300 mg/body/day	分1 経口	連日投与	

注意事項

- ・BRAFV600E変異を有する治癒切除不能な進行再発の結腸・直腸がん(一次治療)
- ・皮膚障害対策フローに準じて、対策を行う。
- ・投与前に心エコーを行うこと
- ・投与中、定期的にCK、クレアチニンの検査を行うこと。
- ・投与中、定期的に皮膚及び目の状態を確認し、適宜、皮膚科および眼科受診を検討する。

参考文献

- 1) N Engl J Med, 392, 2425-2437 (2025).
- 2) 添付文書(ピラフトビ2025年11月改訂版、アービタックス2025年1月改訂版、オキサリプラチン2024年11月改訂版、レボホリナート2024年4月改訂版、2024年7月改訂版)