

ID:	=患者情報!B1		(m-FOLFOXIRI + Pmab) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2						殿	
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日
疾患名				開始日	年	月	日	
クール	2週毎			診療科				
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			医師名				

重要 B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。
 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m ²	外来化療加算	A
告知の有無	P	S	UGT1A1遺伝子多型の検査	<input type="checkbox"/> 済	CVポート留置	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 予定	同意書取得→	<input type="checkbox"/> 済

項目	適正使用	慎重投与	投与禁忌
年齢	○ 20～75歳 ※71～75歳の場合は注意※ PSの適正使用項目を確認	△ それ以外	
ECOG Performance Status (PS)	○ 0 - 1 【注意】71～75歳の場合は0のみ		× 2以上
骨髓機能	好中球数 (/mm ³) 1Cycle目 2Cycle目以降	○ 2,000以上	× 2,000未満
	血小板数 (/mm ³) 1Cycle目 2Cycle目以降	○ 10万以上	× 10万未満
総ビリルビン値 (mg/dL) / 黄疸	○ 1.2以下かつ 黄疸を認めない	△ 1.2超～1.8以下かつ 黄疸を認めない	× 1.8超 × 黄疸を認める
下痢 (水様便を含む)	○ 認めない		× 認める
喀血 (2.5mL以上の鮮血の喀出) の既往	○ あり		× なし
UGT1A1遺伝子多型; ホモ (UGT1A1*6/*6, UGT1A1*28/*28) 又はダブルヘテロ (UGT1A1*6/*28)	○ もたない	△ もつ	

隣癌: FOLFIRINOXを参照

第1日目

レスタミンコウワ錠 (10mg) 5錠 <small>(パニツムマブ投与30分前までに内服)</small> ボトル① テキサド注(3.3mg) 6.6 mg 生食液 50 mL		ボトル② パニツムマブ注 [ベクティビックス] 生食液 100 mL
ボトル②' (初回のみ) 生食液(100) 100 mL		ボトル②' 経過観察 (1時間)
ボトル③ テキサド注(3.3mg) 3.3 mg アロキ点滴静注パック (0.75mg/50mL/袋) 1 袋		ボトル③
ボトル④ イリナテカン注 [カンフト] 5%ブドウ糖液 250 mL		ボトル④
ボトル⑤ レボネリナート注 5%ブドウ糖液 250 mL		ボトル⑤
ボトル⑥ オキサリプラチン注 [エルプラット] 5%ブドウ糖液 250 mL <small>※ 5-FUはルートを変更すること。</small>		ボトル⑥
ボトル⑦ フルオロウラシル注 生食液 (100mL) 105 mL <small>※フルオロウラシル+N/S=100mLに設定 (パクスターインフューザー-SV2.5使用) 2.5mL/hr</small>		ボトル⑦

【投与量】

パニツムマブ	6mg/kg
イリナテカン	150mg/m ²
オキサリプラチン	85mg/m ²
レボネリナート	200mg/m ²
フルオロウラシル	3000mg/m ²

※フルオロウラシルの用量は Cmab併用時と異なります!

※希釈後の最終濃度が10mg/mLを超えないように注意
 ※1回投与量が1,000mgを超える場合は90分以上かけて投与

ボトル②' は初回のみ
 (infusion reaction確認のため: 2回目以降は不要)

	1Kur目	2Kur目
Day	1	8
パニツムマブ	↓	↓
CPT-11	↓	↓
オキサリプラチン	↓	↓
フルオロウラシル	↓	↓

【注意】 48時間投与のため、ボトル⑥の総量は105mLです。

第2日目	Day 2 & 3[2日間] アプレピタントCap(80mg) 1Cap/回 ※午前中に投与すること
	Day 2～4[3日間] テカロン錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

注意事項など	確認者	監査者