

ID:	=患者情報!B1		( FOLFIRI + Cmab ) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2 殿						入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	疾患名	開始日	年	月	日	
クール	セツキシマフ: 毎週(週1回) FOLFIRI : 2週毎			診療科				
備考	RAS(KRAS及びNRAS)遺伝子変異の有無を考慮した上で、適応患者の選択を行うこと			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。						<input type="checkbox"/> HBs抗原	
							<input type="checkbox"/> HBs抗体	
						<input type="checkbox"/> HBc抗体		

身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無	
CPT-11の通常用量は150mg/m <sup>2</sup> です。 180mg/m <sup>2</sup> での用量設定を行う場合は、必ず ①消化器内科医へコンサルトし、 ②UGT1A1遺伝子多型の検査をお願いします。				外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	P S	同意書 取得→	<input type="checkbox"/> 済

**第1日目**

**レスタミンコーワ錠 (10mg) 5錠**  
(セツキシマフ投与30分前までに内服)

ボトル①(初回のみ)  
デキサート注(3.3mg) 6.6 mg  
生食液 50 mL

ボトル②(初回のみ)  
セツキシマフ注 [ア-ビテックス]   mg  
生食液(500) 500 mL

ボトル①①'(2回目以降)  
デキサート注(3.3mg) 3.3 mg  
生食液 50 mL

ボトル②②'(2回目以降)  
セツキシマフ注 [ア-ビテックス]   mg  
生食液(250) 250 mL

ボトル③  
生食液(100) 100 mL

ボトル④  
デキサート注(3.3mg) 3.3 mg  
アロキシン点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋) 1 袋

ボトル⑤  
レボホリナート注   mg  
5%ブドウ糖液 250 mL

ボトル⑧  
フルオロウラシル注   mg  
生食液(100mL) 100 mL  
※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

メインルート (中心静脈)

ボトル①  
↓ 15分

ボトル②  
↓ セツキシマフ 初回のみ 120分  
2回目以降 60分

ボトル③  
↓ 経過観察

ボトル④  
↓ 15分

ボトル⑤  
↓ 120分

ボトル⑧  
↓ 約48時間

側管 (中心静脈)

ボトル⑥  
↓ 120分

ボトル⑦  
↓ 15分

**【投与量】**  
セツキシマフ 初回 400mg/m<sup>2</sup>  
2回目以降 250mg/m<sup>2</sup>  
イリリテカン 通常: 150mg/m<sup>2</sup>  
(消化器内科相談→最大: 180mg/m<sup>2</sup>)  
レボホリナート 200mg/m<sup>2</sup>  
フルオロウラシル(bolus) 400mg/m<sup>2</sup>  
フルオロウラシル 2400~3000mg/m<sup>2</sup>

**<セツキシマフのみの投与当日のスケジュール>**  
(1)レスタミンコーワ錠 内服  
(2)ボトル① デキサート注 D.I.V  
(3)ボトル② セツキシマフ 投与  
(4)経過観察 1時間 とする。

**【注意事項】**  
(1)初回のみ → セツキシマフ前のデキサート注: 6.6mg とする。  
(2)2回目以降 → セツキシマフ前のデキサート注: 3.3mg に減量し、状態を見て省略可とする。

**経過観察時の生食液の投与時間**  
セツキシマフ単独時 ⇒ 60分  
イリリテカン併用時 ⇒ 30分

**※ 5-FUはルートを変更すること。**

**※ ⑦は、側管から全開**

**第2日目**

	1Kur目			2Kur目		
Day	1	8	15	22	29	36 ...
セツキシマフ	↓	↓	↓	↓	↓	↓
CPT-11	↓		↓	↓		
フルオロウラシル	↓		↓	↓		

**注意事項など**

注意) ポート埋め込みが完了しているのを確認すること。

	確認者	監査者