

ID:	=患者情報!B1		(FOLFIRI +ラムシルマブ 【末梢静脈Ver.】) 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	月
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7			年	月	日			
疾患名				開始日	年	月	日			
クール	2週毎			診療科						
	備考				医師名					

注意事項: 緊急を要し止む無くCVポート埋め込み術が間に合わない場合のみ適応とする。

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。

HBs抗原
 HBs抗体
 HBc抗体

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m ²
----	--	----	----	--	----	------	------	----------------

CPT-11の通常用量は150mg/m²です。
 180mg/m²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 A
 化療 B
 加算 対象外

休薬・減量・中止	副作用		処置	
	高血圧	症候性のグレード2、又はグレード3以上	降圧剤による治療を行い、血圧がコントロールできるようになるまで休薬 降圧剤による治療を行ってもコントロールできない場合には投与中止	
蛋白尿	1日尿蛋白量2g以上	初回発現時: 1日尿蛋白量2g未満に低下するまで休薬【再開する場合】→6mg/kgに減量 2回目以降の発現時: 1日尿蛋白量2g未満に低下するまで休薬【再開の場合】→5mg/kgに減量		
	1日尿蛋白量3g以上、又はネフローゼ症候群を発現	投与中止		

第1日目	メインルート (中心静脈)	側管 (中心静脈)	備考欄																																												
レスタミンコウワ錠 (10mg) 5錠 (ラムシルマブ投与30分前までに内服) ボトル① テキサト注(3.3mg) 6.6 mg アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋) 1 袋 ボトル② ラムシルマブ注 [サイラムザ] <input type="text"/> mg 生食液 250 mL ボトル③ 生食液 100 mL ボトル④ レボホリナート注 <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液 250 mL ボトル⑥ (Bolus) フルオウラシル注 <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液 50 mL ボトル⑦ (持続) フルオウラシル注 <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液(500) 460 mL ボトル⑧ (持続) フルオウラシル注 <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液(500) 460 mL 第2日目 ボトル⑨ (持続) フルオウラシル注 <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液(500) 460 mL ボトル⑩ (持続) フルオウラシル注 <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液(500) 460 mL	ボトル① ↓ 15分 ボトル② ↓ 60分 ボトル③ ↓ 60分 ボトル④ ↓ 120分 ボトル⑤ ↓ 120分 ボトル⑥ ↓ 15分 ボトル⑦ ↓ 40mL/hr ボトル⑧ ↓ 40mL/hr ボトル⑨ ↓ 40mL/hr ボトル⑩ ↓ 40mL/hr	ボトル⑤ ↓ 120分 ボトル⑥ ↓ 15分 ボトル⑦ ↓ 40mL/hr ボトル⑧ ↓ 40mL/hr ボトル⑨ ↓ 40mL/hr ボトル⑩ ↓ 40mL/hr	投与量 ラムシルマブ 8mg/kg イリリテカン 通常: 150mg/m ² (消化器内科相談→最大: 180mg/m ²) レボホリナート 200mg/m ² フルオウラシル(bolus) 400mg/m ² フルオウラシル 2400~3000mg/m ²																																												
ボトル③はラムシルマブ投与2回目まで必須とする。 (infusion reaction確認のため: 3回目以降は不要) <<④及び⑥は、同時投与>> ボトル⑤ イリリテカン注 [カンプト] <input type="text"/> mg 5%ブドウ糖液 250 mL ※ 5-FUはルートを変更すること。 ボトル⑤(イリリテカン)施行時は、ボトル④(レボホリナート)でルート内を満たしてから滴下すること。 フルオウラシル注(持続)の投与時間 ↓ 4本=合計46時間に設定																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Day</th> <th colspan="4">1Kur目</th> <th colspan="4">2Kur目</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>.....</th> <th>15</th> <th>16</th> <th>.....</th> <th>.....</th> <th>.....</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ラムシルマブ</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>イリリテカン</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>フルオウラシル</td> <td>↓ ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>↓ ↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Day	1Kur目				2Kur目				1	2	15	16	ラムシルマブ	↓				↓				イリリテカン	↓				↓				フルオウラシル	↓ ↓				↓ ↓					
Day	1Kur目				2Kur目																																										
	1	2	15	16																																							
ラムシルマブ	↓				↓																																										
イリリテカン	↓				↓																																										
フルオウラシル	↓ ↓				↓ ↓																																										

注意事項など	確認者	監査者