

Cmab + FOLFIRI 療法

適応疾患	適応分類	1コースの日数	催吐性リスク
大腸がん	進行再発	14日	中等度

抗がん剤	投与量	投与日
セツキシマブ	500 mg/m ²	day 1
レボホリナート	200 mg/m ²	day 1
イリノテカン	150 mg/m ²	day 1
フルオロウラシル	400 mg/m ²	day 1
フルオロウラシル	2400 mg/m ²	day 1, 2

投与日	薬剤名	投与量	投与時間
day 1	Rp. 1 生理食塩水	10 mL	
	Rp. 2 生理食塩水	100 mL	
	Rp. 3 生理食塩水 ホスアプレピタント	100 mL 150 mg	30分
	Rp. 4 パロノセトロンバック デキサメタゾン d-クロルフェニラミン	0.75 mg/50mL 6.6 mg 5 mg	30分
	Rp. 5 生理食塩水 セツキシマブ (初回は120分で投与)	250 mL 500 mg/m ²	60分
	Rp. 6 生理食塩水	50 mL	ラインフラッシュ
	Rp. 7 5%ブドウ糖液 レボホリナート	250 mL 200 mg/m ²	120分
	Rp. 8 5%ブドウ糖液 イリノテカン (レボホリナートと同時に点滴)	250 mL 150 mg/m ²	120分
	Rp. 9 生理食塩水 フルオロウラシル	50 mL 400 mg/m ²	5分
	Rp. 10 生理食塩水 フルオロウラシル	100 mL 2400 mg/m ²	46時間

制吐薬 (内服)

制吐薬適性使用ガイドラインに準じて使用
