

癌化学療法レジメン登録書

レジメン名	FOLFOX+Biweekly CET
対象疾患	EGFR陽性の治癒切除不能な 進行・再発結腸・直腸癌
1クールの日数	14日
目標コース数	可能な限り継続

	抗がん剤名	略号	1日投与量	単位	投与方法	投与時間	投与日
1	オキサリプラチン	L-OHP	85	mg/m ²	div	2時間	d1
2	レボホリナート	I-LV	200	mg/m ²	div	2時間	d1
3	5-FU	5-FU	400	mg/m ²	div	全開	d1
4	5-FU	5-FU	2400	mg/m ²	div	46時間	d1~3
5	アービタックス	CET	500	mg/m ²	div	2時間	d1
6							
補足							

催吐リスク	中等度
前投薬	パロノセトロン注0.75mg、デカドロン注4.95mg ホスアプレピタント注150mg、ポララミン注5mg
減量規定	オキサリプラチン、5-FU：好中球数（500/mm ³ 未満）、発熱性好中球減少症、血小板数（50,000/mm ³ 未満）、消化器系の有害事象（Grade3以上） 減量目安：オキサリプラチン…65mg/m ² または75mg/m ² に減量、5-FU…20%減量 5-FU：血清ビリルビン>5.0mg/dLの場合は投与禁忌 アービタックス：重度（Grade3以上）の皮膚症状で用量調節。重度（Grade3以上）の Infusion reactionが発現した場合は中止（Grade1~2では投与速度を減速）。
主な副作用	末梢神経障害、悪心・嘔吐、食欲不振、骨髄抑制、口内炎、下痢、倦怠感、皮膚症状（ざ瘡様皮疹、皮膚乾燥、発疹、掻痒症）、爪囲炎、Infusion reaction、電解質異常（特に低Mg血症）
参考文献	医薬品インタビューフォーム（5-FU） 適正使用ガイド（エルプラット、アービタックス） 制吐薬適正使用ガイドライン（日本癌治療学会）
その他	5-FU：46時間投与の際はインフューザーポンプ使用 アービタックス：10mg/分以下の速度で投与

投与スケジュール

Day (1)			
滴下順	手技・薬品名・規格	用量	投与時間
1	中心静脈（埋込型カテーテル使用） 生理食塩液250mL 1日1回（持続）	1本	持続
2	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液50mL ポララミン注5mg 1日1回	1本 1本	5分
3	点滴中心静脈 メイン1側管1 パロノセトロン注バッグ0.75mg デカドロン注1.65mg 1日1回	1本 3本	15分
4	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液250mL アービタックス注 1日1回 10mg/分以下の速度で投与	1本 500mg/m ²	2時間
5	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液100mL ホスアプレピタント注150mg 1日1回	1本 1本	30分
6	点滴中心静脈 メイン1側管1 5%ブドウ糖液250mL レボホリナート注 1日1回 投与前30分空ける オキサリプラチン注と同時に投与	1本 200mg/m ²	2時間
6	点滴中心静脈 メイン1側管1 5%ブドウ糖液250mL オキサリプラチン注 1日1回 投与前30分空ける レボホリナート注と同時に投与	1本 85mg/m ²	2時間
7	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液50mL 5-FU注 1日1回	1本 400mg/m ²	全開
8	点滴中心静脈 メイン1側管1 5%ブドウ糖液250mL 5-FU注	1本 2400mg/m ²	46時間

1日1回（持続）

薬剤部はフューザーの換算表を参照し調製