

レジメン名

FOLFIRI

出典 カンプト適正使用ガイド

実施部署区分

入院
 外来
 処置

対象疾患

結腸・直腸癌

進行・再発
補助療法(術前・術後)

投与減量の基準

WBC	2000/mm ³ 未満		
その他	上記基準または下痢が認められた場合、回復を確認後、次回投与時20-25%減量にて再開。		

投与中止の基準

WBC	3000/mm ³ 未満	PLT	7.5万/mm ³ 未満※
その他	※適正使用ガイドでは10万/mm ³ だが、制限が厳しいためGrade2の血液毒性として上記の値で登録		

1コース期間 14日

総コース数 PDまで

(次のコースまでの標準期間)

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度(時間)	投与日(d1, d8等)
イリノテカン	150mg/m ²	輸液250mL	2時間	day1
レボホリナート	200mg/m ²	輸液250mL	2時間	day1
フルオロウラシル(急速静注)	400mg/m ²	NS50mL	全開	day1
フルオロウラシル(持続静注)	2400mg/m ²	輸液適量	46時間	day1

1日投与順 (経時的にプレ Medikation・ポスト Medikation、 溶解液まで含む)
day1 ①生食20mL CVポートよりのルート確認用 ②アロキシ0.75mg/バッグ+デキサート6.6mg (15分) ③イリノテカン150mg/m ² +5%糖液250mL (2時間) ④レボホリナート200mg/m ² +5%糖液250mL (イリノテカンと同時に)(2時間) ⑤フルオロウラシル400mg/m ² +生食50mL (全開) ⑥生食50mL フラッシュ用 ⑦フルオロウラシル2400mg/m ² +生食αmL 計100mL (インフューザーポンプ使用にて46時間で投与)
<内服> day1から4日間 ウルソデオキシコール酸(100) 3錠 分3毎食後 炭酸水素ナトリウム 1.8g 分3毎食後 (遅発性下痢の予防目的)
day2及び3 デカドロン(4mg)1錠 分1朝食後