

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010011	レジメン名： セツキシマブ単独(初回)
1コース期間	1週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	アービタックス	400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 テキサト注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射 液6.6mg) 1 瓶 ホラミン注5mg(1mL) 1 A 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★30分で点滴 <2> 点滴 アービタックス 400 mg/m² 【250mL】生食250mL 1 袋 ☆2時間で点滴 ●アービタックス使用量分の生食抜き取り <3> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★10分で点滴</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010011	レジメン名： セツキシマブ単独(2回目以降)
1コース期間	1週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	アービタックス	250 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 テキサト注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射 液6.6mg) 1 瓶 ホラミン注5mg(1mL) 1 A 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★30分で点滴 <2> 点滴 アービタックス 250 mg/m² 【250mL】生食250mL 1 袋 ☆1時間で点滴 ●アービタックス使用量分の生食抜き取り <3> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★10分で点滴</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 郷右近 祐司
診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
実施区分： 入外共通

管理番号	C010006	レジメン名： セツキシマブ+mFOLFOX6【1コース目】
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	アービタックス	400 mg/m ²		自動	点滴	day1
2	アービタックス	250 mg/m ²		自動	点滴	day8
3	オキサリプラチン	85 mg/m ²		自動	点滴	day1
4	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
5	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
6	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射</p> <p><1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保</p> <p><2> 点滴 ケラセトロン点滴静注パック 3mg/50mL「HK」 1 袋 デキサト注射液 [6.6] mg/2mL(デキト注射液 6.6mg) 1 瓶</p> <p>ホラミン注5mg(1mL) 1 A ★15分で点滴</p> <p><3> 点滴 アービタックス 400 mg/m² 【250mL】生食250mL 1 袋 ★初回120分で点滴 ★アービタックス使用量分の生食を抜き取り</p> <p><4> 点滴 オキサリプラチン 85 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★レボホリナートと同時注</p> <p><5> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★オキサリプラチンと同時注</p> <p><6> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で</p> <p><7> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で点滴 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する</p> <p><8> 静注 生食注シリンジ「オーツカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p> <p>day8 注射</p> <p><1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保</p> <p><2> 点滴</p>	<p>デキト注射液 [6.6] mg/2mL(デキト注射液 6.6mg) 1 瓶</p> <p>ホラミン注5mg(1mL) 1 A 生理食塩液 100mL 1 瓶</p> <p>☆30分で点滴 <3> 点滴 アービタックス 250 mg/m² 【250mL】生食250mL 1 袋 ★2回目60分で点滴 ★アービタックス使用量分の生食を抜き取り</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010006	レジメン名： セツキシブ+mFOLFOX6(入院)【2コース目以降】
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	アービタックス	250 mg/m ²		自動	点滴	day1, day8
2	オキサリプラチン	85 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
4	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
5	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保 <2> 点滴 ケラセトロン点滴静注パック 3mg/50mL「HKJ」 1 袋 テキサト注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射液6.6mg) 1 瓶 ホラミン注5mg(1mL) 1 A ★15分で点滴 <3> 点滴 アービタックス 250 mg/m ² 【250mL】生食250mL 1 袋 ☆1時間で点滴 ★アービタックス使用量分の生食を抜き取り <4> 点滴 オキサリプラチン 85 mg/m ² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★レボホリナートと同時注 <5> 点滴 レボホリナート 200 mg/m ² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★オキサリプラチンと同時注 <6> 静注 5-FU 400 mg/m ² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <7> 点滴 5-FU 2400 mg/m ² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で点滴 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する <8> 静注 生食注シリンジ「オーツカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用	液6.6mg) 1 瓶 ホラミン注5mg(1mL) 1 A 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆30分で点滴 <3> 点滴 アービタックス 250 mg/m ² 【250mL】生食250mL 1 袋 ☆1時間で点滴 ★アービタックス使用量分の生食を抜き取り
day8 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保 <2> 点滴 テキサト注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射	

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 菅野 衛
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010001	レジメン名： Bv+FOLFIRI
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ペバシズマブ	5 mg/kg		自動	点滴	day1
2	イリノテカン	150 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
4	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
5	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★ルート確保用 <2> 点滴 ケラセトロン点滴静注パック 3mg/50mL「HKJ」 1 袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射液6.6mg) 1 瓶 ★15分で点滴 <3> 点滴 ペバシズマブ 5 mg/kg 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★初回90分で投与、忍容性あれば2回目は60分で ★3回目以降は30分で投与可 <4> 点滴 イリノテカン 150 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆90分で点滴 ★レボホリナートと同時 <5> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★イリノテカンと同時 <6> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <7> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で投与 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する <8> 静注 生食注リンジ「オーツカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 菅野 衛
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010003	レジメン名： ペバシズマブ+mFOLFOX6
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ペバシズマブ	5 mg/kg		自動	点滴	day1
2	オキサリプラチン	85 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
4	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
5	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保 <2> 点滴 ケラセトロン点滴静注バッグ 3mg/50mL「HKJ」 1 袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射液6.6mg) 1 瓶 ★15分で点滴 <3> 点滴 ペバシズマブ 5 mg/kg 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★初回90分で投与、忍容性があれば2回目は60分で ★3回目以降は30分で投与可 <4> 点滴 オキサリプラチン 85 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★レボホリナートと同時注 <5> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★オキサリプラチンと同時注 <6> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <7> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で点滴 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する <8> 静注 生食注シリンジ「オーツカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010005	レジメン名： ベバシズマブ+sLV5FU2
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ベバシズマブ	5 mg/kg		自動	点滴	day1
2	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
4	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保 <2> 点滴 グラネチロン点滴静注パック 3mg/50mL「HK」 1 袋 テキサト注射液 [6.6] mg/2mL(テキサトロン注射液6.6mg) 1 瓶 ★15分で点滴 <3> 点滴 ベバシズマブ 5 mg/kg 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★初回90分で投与、忍容性があれば2回目は60分で ★3回目以降は30分で投与可 <4> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 <5> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <6> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で点滴 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する <7> 静注 生食注シリンジ「オツカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 菅野 衛
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010007	レジメン名： FOLFIRI
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	イリノテカン	150 mg/m ²		自動	点滴	day1
2	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
4	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★血管確保 <2> 点滴 グラネセロン点滴静注パック 3mg/50mL「HK」 1 袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射 液6.6mg) 1 瓶 ★15分で点滴 <3> 点滴 イリノテカン 150 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆90分で点滴 ★レボホリナートと同時注 <4> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★イリノテカンと同時注 <5> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <6> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で点滴 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する <7> 静注 生食注リンゾ「オーカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 令和 2年7月22日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010002	レジメン名： mFOLFOX6
1コース期間	2週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	オキサリプラチン	85 mg/m ²		自動	点滴	day1
2	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
4	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★ルート確保用 <2> 点滴 グラネセロン点滴静注パッパ 3mg/50mL「HK」 1 袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL (テキアトロン注射 液6.6mg) 1 瓶 ★15分で点滴 <3> 点滴 オキサリプラチン 85 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★レボホリナートと同時 <4> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★オキサリプラチンと同時 <5> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <6> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★約46時間で点滴 ★リニアフューザーポンプで全量100mLに調製する <7> 静注 生食注シリンジ「オーカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 令和 1年10月17日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	CO10012	レジメン名： SOX
1コース期間	3週	総コース数

備考：

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	エスワン	80 mg/m ²		手動	内服	day1～day14
2	オキサリプラチン	130 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 処方 <内服> 臨時 エスワン 80 mg/m² 朝 夕 食後30分 14日</p> <p>注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1瓶 ★血管確保</p> <p><2> 点滴 グラネセトロン点滴静注パック 3mg/50mL「HK」 1袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL (テキアドロン注射液6.6mg) 1瓶 ★15分で点滴</p> <p><3> 点滴 オキサリプラチン 130 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1袋 ★120分</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 令和 4年3月18日

申請医師： 藤原 翔

診療科： 外科

癌腫： 大腸がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C010014	レジメン名： Bv+SOX
1コース期間	3週	総コース数

備考：

S-1投与量
BSA1.25㎡未満:40mg/回
1.25~1.5㎡未満:50mg/回
1.5㎡以上:60mg/回

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	エスワン	80 mg/m ²		手動	内服	day1~day14
2	ベバシズマブ	7.5 mg/kg		自動	点滴	day1
3	オキサリプラチン	130 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 処方 〈内服〉 臨時 エスワン 朝 夕 食後30分 14日</p> <p>80 mg/m²</p> <p>注射 〈1〉 点滴 生理食塩液 100mL 1瓶 ★ルート確保用</p> <p>〈2〉 点滴 ゲラセトン点滴静注パック 3mg/50mL「HK」 1袋 ゲラセトン注射液 [6.6] mg/2mL (ゲラセトン注射液6.6mg) 1瓶 ★15分で点滴</p> <p>〈8〉 点滴 ベバシズマブ 7.5 mg/kg 生理食塩液 100mL 1瓶 ★初回90分で投与、忍容性あれば2回目は60分で ★3回目以降は30分で投与可</p> <p>〈9〉 点滴 オキサリプラチン 130 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1袋 ☆2時間で点滴</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 平成 30年11月7日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010010	レジメン名： XELOX
1コース期間	3週	総コース数

備考：

カペシタビン投与量(体表面積あたりの1回用量)

- ① 1.36㎡未満 1200mg/回
- ② 1.36㎡以上1.66㎡未満 1500mg/回
- ③ 1.66㎡以上1.96㎡未満 1800mg/回
- ④ 1.96㎡以上 2100mg/回

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	カペシタビン	2000 mg/m ²	4200 mg/body	手動	内服	day1～day14
2	オキサリプラチン	130 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 処方 <内服> 臨時 カペシタビン 2000 mg/m² ★day1夕～day15朝 朝 夕 食後30分 14日</p> <p>注射 <1> 点滴 グラネセロン点滴静注パック 3mg/50mL「HKJ」 1袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL(テキアドロン注射液6.6mg) 1瓶 ★15分で点滴</p> <p><2> 点滴 オキサリプラチン 130 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1袋 ☆2時間で点滴</p> <p><3> 点滴 生理食塩液 100mL 1瓶 ★血管確保</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

化学療法プロトコール

申請日： 令和 3年4月8日 申請医師： 郷右近 祐司
 診療科： 外科 癌腫： 大腸がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C010013	レジメン名： Panitumumab+mFOLFOX6
1コース期間	2週	総コース数

備考：
 ・ベクティビックス投与の際は0.2または0.22 μ mのインラインフィルターを通すこと。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ベクティビックス	6 mg/kg		自動	点滴	day1
2	オキサリプラチン	85 mg/m ²		自動	点滴	day1
3	レボホリナート	200 mg/m ²		自動	点滴	day1
4	5-FU	400 mg/m ²		自動	静注	day1
5	5-FU	2400 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★ルート確保用 <2> 点滴 ケラセトロン点滴静注パック 3mg/50mL「HKJ」 1 袋 テキサート注射液 [6.6] mg/2mL(テカトロン注射液6.6mg) 1 瓶 ★15分で点滴 <3> 点滴 ベクティビックス 6 mg/kg 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆1時間で点滴 ★必要分生食を抜き取り全量100mLとする <4> 点滴 オキサリプラチン 85 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★レボホリナートと同時 <5> 点滴 レボホリナート 200 mg/m² 【250mL】ブドウ糖注5%250mL **** 1 袋 ☆2時間で点滴 ★オキサリプラチンと同時 <6> 静注 5-FU 400 mg/m² 生理食塩液 20ml 1 A ★約3分で <7> 点滴 5-FU 2400 mg/m² 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆リニアフューザーポンプで全量100mLに調整する ★約46時間で点滴 <8> 点滴 生食注シリンジ「オーツカ」10mL 1 筒 ★ポート抜針時使用</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--