

レジメン名		略名	1クールの日数	
アービタックス・FOLFIRI療法		Cet+ FOLFIRI	14日	
適応病名	大腸癌	所要時間	初回355分 2回目以降 90分または235分	
実施部署	■外来、■病棟、□その他( )	放射線療法	■なし、□あり	
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他( )			
ガイドライン 文献名	N Engl J Med 2009;360:1408-17			
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)
1	アービタックス	1回目400mg/m <sup>2</sup> 2回目以降250mg/m <sup>2</sup>	CV	D1,8
2	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	側管	D1
3	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	CV	D1
4	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	CV	D1
5	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	CV	D1-2
6				
7				
8				
その他 (減量・ 増量規定 など)	イリノテカンは前治療と同量			

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 アービタックス・FOLFIRI療法					
Rp	医薬品名	投与量		投与ルート	点滴時間・速度
		D1	D8		
①	デキサト注 生理食塩水 ポラミン注	初回13.2mg 2回目以降6.6mg 100mL 1A	6.6mg 100mL 1A	CV	30分
②	アービタックス 生理食塩水	①400mg/m <sup>2</sup> ②~250mg/m <sup>2</sup> 250mL	①400mg/m <sup>2</sup> ②~250mg/m <sup>2</sup> 250mL	CV	初回 2時間 2回目 ~1時間
③	生理食塩水	100mL		CV	初回 1時間 2回目 ~30分
④	アロキシ注 ブスコパン	0.75mg 1A		CV	15分
⑤	レボホリナート注 5%大塚糖液	200mg/m <sup>2</sup> 250mL		CV	120分
⑥	イリノテカン 5%大塚糖液	150mg/m <sup>2</sup> 250mL		CV	⑤の側管 120分
⑦	5-FU 生理食塩水	400mg/m <sup>2</sup> 50ml		CV	10分
⑧	5-FU 生理食塩水	2400mg/m <sup>2</sup> 適量		CV	リアフューザーを使用して 46時間