

新規 申請日: 26年7月24日  
 変更

# レジメン登録申請書

がん(癌)種: 切除不能 進行・再発大腸がん

申請診療科:

外科

申請医師: 嘉悦 勉

内線: 5932

レジメン名称: 大腸6CRC - FOLFIRI+VEC (panitumumab)

化学療法委員会医師: 嘉悦 勉

内線: 5932

| No | 薬品名       | 規格                    | 投与量    | 投与ルート<br>手技 | 点滴時間<br>速度       | day<br>( 1 )    | day<br>( 2 ) | day<br>( 3 ) | day<br>( 4 ) | day<br>( ) |  |  |
|----|-----------|-----------------------|--------|-------------|------------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|--|
| 1  | デカドロン注    | 1.65mg                | 9.9mg  | 点滴静注        | 15分              | ○               |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | アロキシ注     | 0.75mg                | 0.75mg |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | 生理食塩液     | 50mL                  | 50mL   |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
| 2  | ベクティビックス注 | 6mg/kg                |        | 点滴静注        | 60分※             | ○               |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | 生理食塩液     | 100mL                 | ※調節    |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
| 3  | レボホリナート注  | 200mg/m <sup>2</sup>  |        | 点滴静注        | 120分<br>(Rp4と同時) | ○               |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | 生理食塩液     | 250mL                 | 250mL  |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
| 4  | イリノテカン注   | 150mg/m <sup>2</sup>  |        | 点滴静注        | 90分<br>(Rp3と同時)  | ○               |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | 生理食塩液     | 250mL                 | 250mL  |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
| 5  | 5-FU注     | 400mg/m <sup>2</sup>  |        | 点滴静注        | 全開               | ○               |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | 生理食塩液     | 50mL                  | 50mL   |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
| 6  | 5-FU注     | 2400mg/m <sup>2</sup> |        | 点滴静注        | ※※46時間           | ○               | ○            | ○            |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    | 生理食塩液     | 調節                    |        |             |                  |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
|    |           |                       |        |             |                  | ※※ 23時間ずつ2回に分ける |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |
| 7  | 生理食塩液     | 50mL                  | 50mL   | フラッシュ       | 全開               |                 |              |              |              |            |            |            |            |            |            |  |  |

腎機能障害時の減量  
 イリノテカン: 減量不要  
 5-FU: sCre3.0以下であれば、減量不要  
 肝機能障害時の減量  
 イリノテカン: 血清Bil=1.5~3×(施設上限値)の場合は減量する。

副作用時の減量方法  
 VEC: 6mg/kg⇒Grade3以上の皮膚障害発現時は投与を延期  
 6週間以内にGrade2以下に回復した場合は  
 6mg/kgまたは4.8mg/kgで投与  
 4.8mg/kg⇒Grade3以上の皮膚障害発現時は投与を延期  
 6週間以内にGrade2以下に回復した場合は  
 3.6mg/kgで投与  
 3.6mg/kg⇒投与中止  
 Grade3以上の好中球減少にて、イリノテカンおよび5FUを20-25%減量  
 Grade3以上の血小板減少にて、イリノテカンおよび5FUを20-25%減量  
 Grade2.3の下痢にて、イリノテカンを20-25%減量する

化学療法(抗癌剤)

上記で使用する抗癌剤情報

| No | 薬品名 | 規格 | 標準値 | 上限値 | 累積<br>投与量 |
|----|-----|----|-----|-----|-----------|
|    |     |    |     |     |           |
|    |     |    |     |     |           |
|    |     |    |     |     |           |

サマリーコメント(申請理由・趣旨)  
 KRAS野生型大腸がんの1st、2nd治療

適応外で、倫理委員会・医学研究等の承認を得た場合は資料を添

|                |      |     |     |     |
|----------------|------|-----|-----|-----|
| 1週投与           | 1週休業 | 委員長 | 事務局 | 薬剤部 |
| 1クールの日数: 14日   |      |     |     |     |
| レジメン基準日: day 1 |      |     |     |     |

※抗癌剤の標準値と上限値は必ず記入して下さい 注意: 同一処方内容の場合でも投与時間が異なるときは別のNoに記載してください  
 ※単位はmg/m<sup>2</sup>, mg/body, mg/kg 1クールの日数とレジメン基準日は必ず記入して下さい 化学療法委員会 平成 22 年 9 月 2 日作成

新規申請日: 26年7月24日  
 変更

# 化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 切除不能 進行・再発大腸がん

実施診療科:

外科

実施医師: 嘉悦 勉

内線: 5932

レジメン名称: 大腸6CRC - FOLFIRI+VEC (panitumumab)

クール数:

1週投与

1週休薬

身長: cm

1クールの日数: 14日

体重: kg

患者ID:

患者氏名:

実施部署:

レジメン基準日: day 1

体表面積: m<sup>2</sup>

| No | 薬品名       | 規格                    | 投与量    | 投与ルート<br>手技 | 点滴時間<br>速度       | 実施日          |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|----|-----------|-----------------------|--------|-------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----|--|
|    |           |                       |        |             |                  | 月 日          | 月 日          | 月 日          | 月 日          | 月 日        | 月 日        | 月 日        | 月 日        | 月 日        | 月 日        | 月 日        | 月 日        | 月 日 |  |
|    |           |                       |        |             |                  | day<br>( 1 ) | day<br>( 2 ) | day<br>( 3 ) | day<br>( 4 ) | day<br>( ) |     |  |
| 1  | デカドロン注    | 1.65mg                | 9.9mg  | 点滴静注        | 15分              | ○            |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | アロキシ注     | 0.75mg                | 0.75mg |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 50mL                  | 50mL   |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
| 2  | ベクティビックス注 | 6mg/kg                |        | 点滴静注        | 60分※             | ○            |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 100mL                 | ※調節    |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
| 3  | レボホリナート注  | 200mg/m <sup>2</sup>  |        | 点滴静注        | 120分<br>(Rp4と同時) | ○            |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 250mL                 | 250mL  |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
| 4  | イリノテカン注   | 150mg/m <sup>2</sup>  |        | 点滴静注        | 90分<br>(Rp3と同時)  | ○            |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 250mL                 | 250mL  |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
| 5  | 5-FU注     | 400mg/m <sup>2</sup>  |        | 点滴静注        | 全開               | ○            |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 50mL                  | 50mL   |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
| 6  | 5-FU注     | 2400mg/m <sup>2</sup> |        | 点滴静注        | ※※46時間           | ○            | ○            | ○            |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 調節                    |        |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
| 7  |           |                       |        | フラッシュ       | 全開               |              |              | ○            |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |
|    | 生理食塩液     | 50mL                  | 50mL   |             |                  |              |              |              |              |            |            |            |            |            |            |            |            |     |  |

※※ 23時間ずつ2回に分ける

化学療法(抗癌剤)

ベクティビックス注はインラインフィルター(0.2または0.22 $\mu$ m)を用いる。

※ベクティビックスと生食を合わせて100mLとなるように調節する。

1回投与量として1000mgを超える場合は生食演繹で希釈し約150mLとし、90分以上かけて点滴静注する。