

がん化学療法regimen登録票

No	プロトコール名	略名
CR-17	パニツムマブ(Pmab)+イリノテカン(CPT-11)+S1併用療法	Pmab+IRIS
適応病名		
治癒切除不能な進行・再発大腸がん		
所要時間		1Course期間
3時間半		28日間

実施計画 ※UGT1A1検査を事前に実施すること

投与順序	薬品名(略号)	Dose	投与経路	投与時間	投与日
1	グラニセロン点滴静注バッグ1mg アロカリス®点滴静注235mg デキサメタゾン注	6.6mg	d.i.v. メイン	30min	day-1.15
2	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1
3	生理食塩液100mL ベクティビックス®注(Pmab)	6mg/kg	d.i.v. メイン	1hr	day-1.15
4	生理食塩液500mL イリノテカン注(CPT-11)	125mg/m ²	d.i.v. メイン	90min	day-1.15
5	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1.15
	エスワン錠(S1)	~1.24m ² 80mg/日 1.25~1.49 100mg/日 1.5m ² ~ 120mg/日	p.o.	朝、夕	day-1夕~ 15朝

支持療法

薬品名	Dose	投与経路	投与時間	投与日	目的
デキサメタゾン錠4mg	1T	p.o.	1×M	day-2~4 day-16~18	制吐
ヒルドイド®ローション	体幹・四肢に塗布		起床時	連日	皮膚障害予防
ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステルローション	体幹・四肢・頭部に塗布		就寝前	連日	皮膚障害予防
ロコイド®クリーム	顔面に塗布		就寝前	連日	皮膚障害予防
炭酸水素ナトリウム	1.8g	p.o.	3×Z	day-1夕~5昼 day-15夕~19昼	下痢予防
ウルソデオキシコール酸錠100mg	3T	p.o.	3×N	day-1夕~5昼 day-15夕~19昼	下痢予防
酸化マグネシウム錠250mg	6T	p.o.	3×N	day-1夕~5昼 day-15夕~19昼	下痢予防