

# がん化学療法regimen登録票

No	プロトコール名	略名
C/R-14	イリノテカン(CPT-11)+S1併用療法	SIR
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	
2時間強	21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	グラニセト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
2	生理食塩液500mL イリノテカン注(CPT-11)	150mg/m <sup>2</sup>	d.i.v. メイン	90min	day-1
3	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1
	エスワン錠(S1)	~1.24m <sup>2</sup> 80mg/日 1.25~1.49 100mg/日 1.5m <sup>2</sup> ~ 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	制吐
炭酸水素ナトリウム	1.8g	p.o.	3×Z	day-1夕~5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	下痢予防
酸化マグネシウム錠250mg	6T	p.o.	3×N	day-1夕~5昼	下痢予防