

化学療法プロトコール・レジメン登録用紙

登録プロトコール名	RAM+FOLFIRI
診療科	外科
診療科責任者	
申請者名	三浦 心
適応	大腸癌
登録年月日	2018.10.15

抗がん剤名称	投与経路	標準投与量
サイラムザ	div	8mg/kg
イリノテカン	div	150mg/m ²
レボホリナート	div	200mg/m ²
5-FU(bolus)	div	400mg/m ²
5-FU	civ	2400mg/m ²

承認 委員長	承認 副委員長	承認 事務局

投与スケジュール 2週毎投与

投与順	Rp	経路・時間	投与スケジュール																													
			-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
①	血管確保用 生食 100mL	div		●																												
②	グラニセトロンバッグ3mg/50mL + デキサート6.6mg + ポララミン5mg	div 15分		●																												
③	サイラムザ(8mg/kg) + 生食 250mL [全量250mL]	div 60分		●																												
④	フラッシュ用 生食 100mL ※2コースまでは60分、3コース目以降はInfushin reactionの発現がなければ全開投与可	div ※60分		●																												
⑤	⑤⑥同時に イリノテカン(150mg/m ²) + 5%ブドウ糖 250mL	div 2時間		●																												
⑥	⑤⑥同時に レボホリナート(200mg/m ²) + 5%ブドウ糖液 250mL	div 2時間		●																												
⑦	⑤⑥終了後、全開で フルオロウラシル(400mg/m ²) + 生食 100mL	div 全開		●																												
⑧	インフューザーより 5mL/hr フルオロウラシル(2400mg/m ²)mg + 生食 [全量 230mL]	civ 46時間		●																												
⑨	イメンドカプセル(1日目 125mg、2・3日目 80mg)	p.o		●	●	●																										

※ 輸液セットは [SA-PNF320NM] を使用 (蛋白質透過性のフィルター(0.2または0.22μm)を使用)

※ラムシルマブ: 蛋白尿、高血圧についての減量規程あり

開始予定日 あり 年 月 日 なし