

管理番号	5
がん腫	大腸
レジメン名	FOLFIRI+B-mab
1 コース日数	14 日
催吐性リスク分類	中等度

催吐性リスク分類	使用制吐剤
高度	Day1 : ホスアプレピタント注 150mg+パロノセトロン注 0.75mg+デキサメタゾン注 9.9mg Day2-3 : デキサメタゾン錠 4mg2 錠 2×朝昼食後
中等度	Day1 : パロノセトロン注 0.75mg +デキサメタゾン注 9.9mg Day2-3 : デキサメタゾン錠 4mg2 錠 2×朝昼食後
軽度	Day1 : デキサメタゾン注 6.6mg
最小度	なし

・治療スケジュール

薬剤名	投与量	投与時間	日数																				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14							
制吐剤(iv.)		30 分	↓																				
ベバシズマブ	5mg/kg	90 分	↓																				
イリノテカン	150mg/m ²	120 分	↓																				
レボホリナート	200mg/m ²	120 分	↓																				
フルオロウラシル	400mg/m ²	急速	↓																				
フルオロウラシル	2400mg/m ²	46 時間	↓																				

・備考

ベバシズマブの投与時間：初回 90 分、忍容性があれば 2 回目 60 分、3 回目以降 30 分で投与可。