

適応がん種	大腸がん
レジメン名	FOLFIRI+アービタックス
1コースの日数	14日
投与方法	注射(点滴静注)のみ

投与スケジュール

1コース(14日)				
	1日目	2～6日目	8日目	9～14日目
朝	点滴	休薬	点滴	休薬

* 1コース14日間を繰り返し行います。

注射(点滴静注) (1日目)

使用薬剤	投与量	投与時間	薬効
パロノセトロンバッグ デキサート注	0.75mg 6.6mg	15分	吐き気止め・アレルギー予防
アービタックス注	初回：400mg/m ² 2回目以降：250mg/m ²	60分	抗がん剤です
生食注	250mL	60分	輸液です
イリノテカン注	150mg/m ²	120分	抗がん剤です
レボホリナート注	200mg/m ²	120分	5-FUの働きを助けます
5-FU注 (急速静注)	400mg/m ²	15分	抗がん剤です
5-FU注 (持続静注:インフューザーポンプ)	2400mg/m ²	46時間	抗がん剤です

注射(点滴静注) (8日目)

使用薬剤	投与量	投与時間	薬効
生食注	100mL	15分	吐き気止め・アレルギー予防
デキサート注	6.6mg		
アービタックス注	250mg/m ²	60分	抗がん剤です
生食注	250mL	60分	輸液です

副作用

骨髄抑制（風邪をひきやすくなるなど）・脱毛・下痢・便秘・吐き気・吹き出物・皮膚乾燥・ひび割れ・爪の周りの炎症など

* 主な副作用を記載しています。副作用の現れ方や頻度には個人差があります。

注意点・備考

- * 手洗いなどの感染予防・手足の保湿を心がけてください。
- * 下痢がひどい場合、水分補給には注意するようにしてください。
- * 皮膚障害予防のため、皮膚を清潔に保ち、刺激の強い衣類を避ける、保湿を行うなどの注意が必要です。
- * 点滴開始前にレスタミンコーワ錠10mg 5錠（アレルギー予防薬）を服用します。
- * レスタミン錠服用時は眠気がありますので、運転等には注意してください。
- * 入浴時にインフューザーポンプの接続部を温める、濡らすなどの行為は避けてください。
- * インフューザーポンプのルートを引っ張る、折り曲げるなどの行為はしないでください。