

|          |                |
|----------|----------------|
| 適応がん種    | 大腸がん           |
| レジメン名    | FOLFIRI+ザルトラップ |
| 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       | 2~14日目 |
| 朝 | 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日目のみ)

| 使用薬剤                    | 投与量                   | 投与時間 | 薬効            |
|-------------------------|-----------------------|------|---------------|
| パロノセトロンバッグ              | 0.75mg                | 15分  | 吐き気止め・アレルギー予防 |
| デキサート注                  | 6.6mg                 |      |               |
| ザルトラップ注                 | 4mg/kg                | 60分  | 抗がん剤です        |
| イリノテカン注                 | 150mg/m <sup>2</sup>  | 120分 | 抗がん剤です        |
| レボホリナート注                | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分 | 5-FUの働きを助けます  |
| 5-FU注 (急速静注)            | 400mg/m <sup>2</sup>  | 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 <sup>2</sup> | 46時間 | 抗がん剤です        |

### 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・高血圧・血が出やすくなるなど

\* 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。

\* 鼻血や歯ぐきからの出血を防ぐため、歯磨きや鼻をかむ際は優しく行ってください。

\* 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。