

|         |                                          |          |      |
|---------|------------------------------------------|----------|------|
| レジメン名   | C-mab(500mg/m <sup>2</sup> )+mFOLFOX6 2週 |          |      |
| 対象癌種    | 大腸がん                                     |          |      |
| 1コースの期間 | 14日                                      | 予定投与コース数 | PDまで |

| Rp | 薬剤名                                                                                       | 投与量                          | 投与経路 | 投与時間            | 投与日  | 備考         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-----------------|------|------------|
| 1  | アロカリス点滴静注用235mg<br>パノセトロン静注0.75mg/5mL<br>デキサート注1.65mg/0.5mL<br>ポラミン注5mg/1mL<br>生理食塩液100mL | 1V<br>1V<br>2A<br>1A<br>1本   | 点滴静注 | 30分以上かけて        | day1 |            |
| 2  | 生理食塩液250mL<br>○アービタックス注射液                                                                 | 1Bag<br>500mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | 2時間で            | day1 |            |
| 3  | 5%ブドウ糖注射液250mL<br>○オキサリプラチン点滴静注                                                           | 1Bag<br>85mg/m <sup>2</sup>  | 点滴静注 | 2時間で            | day1 |            |
| 4  | 5%ブドウ糖注射液250mL<br>○レボホリナート点滴静注用                                                           | 1Bag<br>200mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | 2時間で            | day1 |            |
| 5  | 生理食塩液50mL<br>○フルオロウラシル注                                                                   | 1本<br>400mg/m <sup>2</sup>   | 点滴静注 | 全開で             | day1 |            |
| 6  | 生理食塩液50mL                                                                                 | 1本                           | 点滴静注 | 全開で<br>ルートフラッシュ | day1 |            |
| 7  | 生理食塩液100mL<br>○フルオロウラシル注                                                                  | 1本<br>2400mg/m <sup>2</sup>  | 点滴静注 | 46時間で           | day1 | トレフューザーポンプ |
|    |                                                                                           |                              |      |                 |      |            |
|    |                                                                                           |                              |      |                 |      |            |
|    |                                                                                           |                              |      |                 |      |            |

その他(減量基準・特記事項など)

コメント1:RP5 側管、オキサリプラチンと並列で同時投与

コメント1:RP8 2.5mL/hで

○変更(2020/10/12)

- ①アービタックスの溶解液250→500へ(初回のみ添付文書より)
- ②前投薬 硫酸mg、ザンタック削除
- ③前投薬 プロイメンド追加(他のレジメンと統一)

○変更(2022/12/8)

- ①アービタックスの溶解液量500mL→250mLへ(適正使用ガイドライン上の溶解液量は参考程度であり原液投与もされる、予備用量も考慮して変更)
- ②投与量を400mg/m<sup>2</sup>→500mg/m<sup>2</sup>に変更(添付文書改訂に合わせて変更)
- ③プロイメンド点滴静注150mg→アロカリス点滴静注235mgに変更、それに伴いRp2の生理食塩液を削除
- ④用法用量の変更に伴いRp9-12を削除