

化学療法プロトコール

申請日：平成 28年1月6日

申請医師：中屋 勉

診療科：外科

癌腫：大腸がん

実施区分：入外共通

管理番号	C030141	レジメン名：Pmab+CPT-11
1コース期間	2週	総コース数

備考：

インラインフィルター(0.2 μ m)を使用。・パニツムマブによる重度のinfusion reaction(気管支痙攣、低血圧、蕁麻疹、意識消失など)に備えて投与中、または投与終了後1時間はバイタルをモニターする。・皮膚障害対策として、ミノサイクリン、保湿剤などを処方する。・低Mg血症、電解質異常に注意。・イリノテカンによる早発性及び遅発性下痢に注意。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ベクティビックス(パニツムマブ)	6 mg/kg		自動	点滴	day1
2	イリノテカン	150 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

day1 処方 〈内服〉 臨時 〈4mg〉 デキサメタゾン錠4mg 2錠 朝1錠、昼1錠 ★化学療法翌日より服用 朝 昼 食後30分 2日 注射 〈1〉 点滴 セトロン(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 〈2〉 点滴 ベクティビックス (パニツムマブ) 6 mg/kg セトロン(生食) 【100mL】 ●● 1瓶 ☆60分で点滴 〈3〉 点滴 パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50mL「タイク」 1袋 【H】 【6.6mg】 デキサメタゾン注射液 6.6mg/2mL 1瓶 【H】 デキサメタゾン注射液 3.3mg/1mL 1A ☆15分で点滴 〈4〉 点滴 イリノテカン 150 mg/m ² セトロン(生食) 《500mL》 1袋 ☆90分で点滴 予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法	
---	--