

※入院治療では赤字になる場合がございます

光晴会病院化学療法委員会  
2024年3月1日改訂

### ザルトラップ+FOLFIRI 療法

患者番号:                      氏名:                      性別:                      年齢:

がん種 (適応)	大腸癌		
開始年月日	年    月    日	1 コース期間	14 日間
体格	身長                      cm	体重                      kg	体表面積                      m <sup>2</sup>
嘔気・嘔吐リスク	中等度	制吐剤	パロノセトロン注 +デキサート注 6.6mg
特記事項 (イリノテカン)	・ 遺伝子多型 (複合ヘテロ及びホモ) では減量を考慮 複合ヘテロ: (*6/*28)    ホモ: (*6/*6)(*28/*28) ・ イリノテカンによるコリン作動性有害事象に対しては、禁忌でない限り、 硫酸アトロピン注追加を考慮してください		

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
ザルトラップ	mg (4mg/kg)	1 時間	Day1
イリノテカン	mg (150mg/m <sup>2</sup> )	2 時間	Day1
レボホリナート	mg (200mg/m <sup>2</sup> )	2 時間	Day1
5-FU (急速静注)	mg (400mg/m <sup>2</sup> )	15 分	Day1
5-FU (持続静注)	mg (2400mg/m <sup>2</sup> )	46 時間	Day1

#### 【処方が必要な内服薬】

マグミット 330mg	1 回 2 錠	1 日 3 回毎食後	/3 日間
ウルソ®オキシコール酸錠 100mg	1 回 1 錠	1 日 3 回毎食後	/3 日間
炭酸水素ナトリウム錠 500mg	1 回 1 錠	1 日 3 回毎食後 2 時間	/3 日間

- HBs 抗原(+) → **消化器内科紹介**
- HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3 ヶ月毎 定量
- HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+) → HBV-DNA 定量(+) → **消化器内科紹介**

指示医師サイン \_\_\_\_\_