

診療科 一般外科

分類 大腸癌：進行再発Irinotecan

1 / 1

レジメンNo. 19-SG025

休薬期間 20日

最大回数 999回

レジメン名称 ★CAPIRI+Bevacizumab療法

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
01	持続末梢静脈 維持ルートから 生理食塩液PL (フソー) 100ml ルートキープ	1瓶		09:00						
02	末梢静脈側管 点滴静注で 100ml/h/30 分かけて デキサート注射液(1.65mg-0.5mL) [デ'カ'ートン] デキサート注射液「6.6mg-2mL」 [デ'カ'ートン] アロキシ静注 (0.75mg-5ml) 生理食塩液PL (フソー) 50ml	2A 1% 1% 1瓶		09:30						
03	末梢静脈側管 点滴静注で 90 分かけて アバチン点滴静注用「400mg-16mL」 生理食塩液PL (フソー) 100ml 初回90分、2回目60分、3回目以降30分可、ポンプ使用	7.5mg 1瓶	/kg	10:00						
04	末梢静脈側管 点滴静注で 全開で 生理食塩液PL (フソー) 50ml	1瓶		11:30						
05	末梢静脈側管 点滴静注で 90 分かけて イリノテカン塩酸塩点滴静注「100mg-5mL」 [ト'ホ'テシ 5% ブドウ糖注PL 500ml	150mg 1瓶	/m ²	11:40						
06	末梢静脈側管 点滴静注で 生理食塩液PL (フソー) 50ml フラッシュ	1瓶		13:10						

終了

レジメンNo. 19-SG025

レジメン名称 ★CAPIRI+Bevacizumab療法

レジメン参照情報

【併用薬】

・カベンテン錠:1600mg/m²/day day1夕-day15朝

【併用薬(推奨)】

・デキサメタゾン錠:8mg day2-3

または

・アプレビタンカプセル:125mg day1

・アプレビタンカプセル:80mg day2-3

※デキサメタゾン注射液(day1)は4.95mgへ減量

【適用上の注意】

大腸癌治療ガイドライン2019年版では、
Irinotecanは、200mg/m²とされているが、
安全性を考慮し、東海大学消化器外科では、
Irinotecanを、150mg/m²とした。

レジメンコメント(医師専用)