

#

FOLFOXIRI 療法

FN 低:催吐性 高
診断名:進行・再発大腸癌

○投与スケジュール (1 コース 28 日)

Day1、15(点滴):イリノテカン(CPT-11) div 165mg/m²

Day1、15(点滴):エルプラット(L-OHP) div 85 mg/m²

Day1、15(点滴)レボホリナート(I-LV) div 200 mg/m²

Day1~2、15~16(持続静注):フルオウラシル continuous civ 3200 mg/m²(全体量)

Day1(内服):イメド[®] 125mg 内服

Day2~Day3、Day16~Day17(内服):イメドカプセル 80mg 1C 朝食後 2日分

Day2~Day4、Day16~Day18(内服):デカ[®]ロン 8mg 分2朝・昼の内服を投与する

○注意事項

※下痢、腹痛時は前投薬にブスコ[®]ン注 20 mg 0.5~1A 混注考慮(心疾患、緑内障、前立腺肥大等の合併症既往注意)

次サイクルの開始基準(化学療法剤)

開始日の基準		投与の可否		
		イリノテカン	オキサリプラチン	5-FU
白血球減少	<3,000 /mm ³	回復するまで休業		
好中球減少	<1,000 /mm ³			
血小板減少	<100,000 /mm ³			
下痢	Grade 1以上			
粘膜炎	Grade 1以上			
その他の非血液毒性	Grade 2以上			
手足症候群	Grade 3/4	投与可能	投与可能	中止
末梢神経症状	Grade 3以上	投与可能	中止	投与可能

N Engl J Med 371: 1609-18, 2014. protocol (NEJM.org)

2019年9月2日より施行

#

#

減量・休薬基準(化学療法剤)

各サイクルで発現した有害事象		次サイクルの投与量(回復を確認後)		
		イリノテカン	オキサリプラチン	5-FU
5日を超える 好中球減少	Grade 4	75%	75%	100%
発熱性好中球 減少症	Grade 4			
血小板減少	Grade 3/4			
下痢	Grade 3	75%	100%	75%
	Grade 4	50%	100%	50%
口内炎	Grade 3	100%	100%	75%
	Grade 4	100%	100%	50%
心筋虚血	-	100%	100%	中止

N Engl J Med 371: 1609-18, 2014. protocol (NEJM.org)

2019年9月2日より施行

#