

進行/再発 大腸癌

FOLFIRI+アフリベルセプト療法レジメン トレフューザーポンプ 用

進行/再発 大腸癌 FOLFIRI+アフリベルセプト療法

C-24

< 14日間隔 >

治療日		第1日目	第2日目	第3日目	第4日目	第5日目	第6日目	第7~14日目	第15日目		
治療内容											
検査	採血	○							○		
	尿検査	○							○		
診療	副作用の問診	○							○		
	検査結果	○							○		
治療中止基準	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ①好中球数1500未満 ②血小板10万未満 ③ビリルビン>ULN ④AST・ALT 肝転移無し：ULN×3、 肝転移あり：ULN×5 ⑤消化器毒性G2以上 ⑥動脈・静脈塞栓症 </td> <td style="vertical-align: top;"> ⑦消化管穿孔 ⑧G3以上の出血 ⑨うっ血性心不全 ⑩瘻孔 ⑪G2以上の高血圧 ⑫たんぱく尿>2g/日 (UPCR) ⑬手術予定 ⑭創傷治癒による合併症発現 </td> </tr> </table>									①好中球数1500未満 ②血小板10万未満 ③ビリルビン>ULN ④AST・ALT 肝転移無し：ULN×3、 肝転移あり：ULN×5 ⑤消化器毒性G2以上 ⑥動脈・静脈塞栓症	⑦消化管穿孔 ⑧G3以上の出血 ⑨うっ血性心不全 ⑩瘻孔 ⑪G2以上の高血圧 ⑫たんぱく尿>2g/日 (UPCR) ⑬手術予定 ⑭創傷治癒による合併症発現
①好中球数1500未満 ②血小板10万未満 ③ビリルビン>ULN ④AST・ALT 肝転移無し：ULN×3、 肝転移あり：ULN×5 ⑤消化器毒性G2以上 ⑥動脈・静脈塞栓症	⑦消化管穿孔 ⑧G3以上の出血 ⑨うっ血性心不全 ⑩瘻孔 ⑪G2以上の高血圧 ⑫たんぱく尿>2g/日 (UPCR) ⑬手術予定 ⑭創傷治癒による合併症発現										
点滴	①生食100ml +アロキシ0.75mg×1瓶 +デキサート3.3mg×2A 点滴静注【30分】	↓							↓		
	②生食100ml +ザルトラップ 4mg/kg 点滴静注【1時間】 フィルター付きルートで	↓							↓		
	③5%ブドウ糖250mL +レボホリナート (200mg/m ²) 点滴静注【2時間】④' と同時に	↓							↓		
	③ 5%ブドウ糖250mL +イリノテカン塩酸塩点滴静注 (150mg/m ²) 点滴静注【90分】④と同時に	↓							↓		
	④生食50mL 5-FU (400mg/m ²) 点滴静注【全開】	↓							↓		
⑤生食100mL + 5-FU (2400mg/m ²) 計約140mlに調製し トレフューザーポンプで 【4.6時間】	↓							↓			

看護のPoint!!

口内炎、下痢の可能性もある。持参薬にワーファリンがあれば主治医に報告（5-FUとの相互作用あり）
 特徴的な副作用は下痢。投与中～直後の早発型と、投与24時間以降の遅発型。ロペミンなどで対処
 骨髄抑制と吐き気、脱毛の可能性あり。
 投与時間は多少前後してもよい。イリノテカンは90分以上かければ大丈夫。
 トレフューザーポンプの使用上の注意は大丈夫？残量の確認方法をチェックしておいてね♥