

進行/再発 大腸癌

FOLFOXIRI療法レジメン

進行/再発 大腸癌 FOLFOXIRI療法

C-25-2

< 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   | ○    |      |      |      |      |      |         | ○     |
|        |  |      |      |      |      |      |      |         |       |
| 診療     | 副作用の問診   | ○    |      |      |      |      |      |         | ○     |
|        | 検査結果   | ○    |      |      |      |      |      |         | ○     |
| 治療中止基準 | ①WBC 3000未満<br>②血小板 10万未満<br>③発熱・CRP上昇<br>④PS 2以上                                | -    | -    | -    | -    | -    | -    | -       | -     |
|        |  |      |      |      |      |      |      |         |       |
|        | ①生食100ml<br>+アロカリス 235mg 1V<br>+パロノセトロン0.75mg<br>+デキサート3.3mg×3A<br>【30分】         | ↓    |      |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ② 5%ブドウ糖250mL<br>+イリノテカン塩酸塩点滴静注<br>(165mg/m <sup>2</sup> )<br>点滴静注【90分】          | ↓    |      |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ③ 5%ブドウ糖250mL<br>レボホリナート (200mg/m <sup>2</sup> )<br>【2時間】③' と同時に                 | ↓    |      |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ③' 5%ブドウ糖250mL<br>オキサリプラチン (85mg/m <sup>2</sup> )<br>【2時間】③と同時に                  | ↓    |      |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | ④生食100mL<br>5-FU (3200mg/m <sup>2</sup> )<br>【48時間】<br>約145mLに調製し<br>トレフューザーポンプで | ↓    |      |      |      |      |      |         | ↓     |
|        | デカドロン(0.5)<br>16錠2×朝昼食後  |      | ○    | ○    | ○    |      |      |         |       |

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）

エルフラットによる過敏症症状に注意。呼吸困難感、かゆみ、発赤、皮疹など。

主治医に報告し、次回からファモキジン注とボラミン注の前投与を考慮する。（ファモキジン錠と材料錠でも可能）  
オキサリプラチンによって末梢神経障害が起こりやすい。まずは冷たいものの接触を避ける。

投与時間は多少前後してもいいが、オキサリプラチンは2時間以上かければ大丈夫。アバチン注は投与時間に注意。

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