患者ID：

患者氏名：

生年月日：

身長：　cm　体重：　kg

体表面積：　㎡

プロトコール名
mFOLFOX6＋C-mab

投与歴：　初回　・　継続

投与開始日：平成　年　月　日

前回投与日：平成　年　月　日

| 確認印 | プロトコール | 書記 | 薬局 確認印 | 看護師 確認印 | 医師 確認印 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| メインボトル | 薬剤名 | 1回量 | 規格・計量 | 回数→ 投与速度 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ① ポート開通確認用 生理食塩液10mlシリンジ：1本 | | | | | | | | | | | | |
| ② 生食100ml | ｶﾞｽﾀｰ | 20 mg | 20mgｱﾝﾌﾟﾙ：1A | 30分 | | | | | | | | |
| | ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ | 8 mg | 8mgﾊﾞｲｱﾙ：（ 1v ） | | | | | | | | | |
| | ﾎﾟｳﾗﾐﾝ | 5 mg | 5mgｱﾝﾌﾟﾙ：1A | | | | | | | | | |
| ③ 生食希釈（総量500ml） | ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ（導入 400mg/㎡） | mg | 100mgﾊﾞｲｱﾙ：（ v） | 120分 | | | | | | | | |
| ③ 生食希釈（総量250ml） | ｱｰﾋﾞﾀｯｸｽ（維持 250mg/㎡） | mg | 100mgﾊﾞｲｱﾙ：（ v） | 60分 | | | | | | | | |
| ④ 生食50ml | ※ラインフラッシュ（経過観察1時間の間に滴下） | | | | | | | | | | | |
| ⑤ 5%ブドウ糖100ml | ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝｼﾘﾝｼﾞ | 3 mg | 3mgｼﾘﾝｼﾞ：1本 | 15分 | | | | | | | | |
| | ｱﾛｷｼ静注 | 0.75 mg | 0.75mgﾊﾞｲｱﾙ：1v | | | | | | | | | |
| | ﾌﾟﾛｲﾒﾝﾄﾞ | 150 mg | 150mgﾊﾞｲｱﾙ：1v | | | | | | | | | |
| | ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ | 8 mg | 8mgﾊﾞｲｱﾙ：（ 1 ）v | | | | | | | | | |
| ⑥ 5%ブドウ糖250ml | ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ（85mg/㎡） | mg | 100mgﾊﾞｲｱﾙ：（ ） | （同時に）2時間 | | | | | | | | |
| | | | 50mgﾊﾞｲｱﾙ：（ ） | | | | | | | | | |
| ⑥´ 5%ブドウ糖250ml | ﾚﾎﾞﾎﾘﾅｰﾄ（200mg/㎡） | mg | 100mgﾊﾞｲｱﾙ：（ ） | | | | | | | | | |
| | | | 50mgﾊﾞｲｱﾙ：（ ） | | | | | | | | | |
| | | | 25mgﾊﾞｲｱﾙ：（ ） | | | | | | | | | |
| ⑦ 5%ブドウ糖50ml | 5FU（400mg/㎡） | mg | 250mgｱﾝﾌﾟﾙ：（ ） | 全開 | | | | | | | | |
| ⑧ 生食50ml | ラインフラッシュ用 | | | | | | | | | | | |
| ⑨ ｲﾝﾋｭｰｼﾞｮﾝﾎﾟﾝﾌﾟ | 5FU（2400mg/㎡） | mg | 250mgｱﾝﾌﾟﾙ：（ ） | 46時間 | | | | | | | | |
| | | | 1000mgﾊﾞｲｱﾙ：（ ） | | | | | | | | | |
| | ※生食希釈 | ml | 生食200ml：1ﾎﾞﾄﾙ | | | | | | | | | |

| 【処方（院内処置算定）】 | 下記該当欄にチェック | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ・自己抜針用生理食塩液10mlシリンジ：1本 | | | | | | | | |
| ・ｲﾒﾝﾄﾞｶﾌﾟｾﾙ125mg：1ｶﾌﾟｾﾙ（ポート開通確認と同時に服用） | | | | | | | | |
| ・ | | | | | | | | |
| ・ | | | | | | | | |

| 【院外処方（化学療法のﾚｼﾞﾒﾝとして含む薬剤）】 | 下記該当欄にチェック | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ・ｳﾙｿ/炭酸水素Na： | | | | | | | | |
| ・ｲﾒﾝﾄﾞｶﾌﾟｾﾙ80mg：1-0-0（Day②③朝食後） | | | | | | | | |
| ・ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠0.5mg：6-2-0（Day②③）（※ｲﾒﾝﾄﾞ服用時は1/2量で） | | | | | | | | |
| ・ | | | | | | | | |

| 【自宅での副作用対応】 | 下記該当欄にチェック | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ・（下痢時）ﾛﾍﾟﾐﾝ1mgｶﾌﾟｾﾙ：1-0-1を服用 | | | | | | | | |
| ・（発熱時）： | | | | | | | | |
| ・ | | | | | | | | |

【適応基準】
1. 切除不能・進行再発大腸がん
2. PS 0～2
3. 以下の骨髄・肝・腎機能を有する症例
   白血球数：4,000～12,000/㎜ 、ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ：9.0以上、血小板数：100,000/㎜ 以上、
   総ビリルビン：1.8mg/dL以下、AST/ALT：100U/L以下、
   クレアチニンクリアランス：60ml/min以上

【適応基準（高齢者の場合）】
1. 75歳以上は除外
2.
3. 70～74歳：症例ごとに検討
4. 前治療での副作用が許容されている（参考にする）
5. PS 0～1
6. 前治療の減量、治療延期が許容内

【EGFR・Kras・UGT1A1の状態に応じて考慮】

・EGFR：
・K-Ras：
・UGT1A1：

| 標準スケジュール | | Day 1 | ・ | 8 | ・ | 15 | ・ | 22 | ・・・ | 28 | | 1・・・ | | 8 | | 15 | ・ | Day 22 | ・・・ | 28 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| アービタックス | 初回（400mg/㎡）<br>2回目以降：250mg/㎡ | ↑ | | ↑ | | ↑ | | ↑ | | | | ↑ | | ↑ | | ↑ | | ↑ | | |
| エルプラット | 85mg/㎡ | ↑ | | | | ↑ | | | | | | ↑ | | | | ↑ | | | | |
| レボホリナート | 200mg/㎡ | ↑ | | | | ↑ | | | | | | ↑ | | | | ↑ | | | | |
| 5FU（bolus） | 400mg/㎡ | ↑ | | | | ↑ | | | | | | ↑ | | | | ↑ | | | | |
| 5FU（inf） | 2400mg/㎡ | → | | | | → | | | | | | → | | | | → | | | | |

★投与基準不適合項目にチェック

| 【投与基準】 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 白血球数：3,000/mm3以上 | | | | | | | | |
| 好中球数：1,500/mm3以上 | | | | | | | | |
| 血小板数：100,000/mm3以上 | | | | | | | | |
| 総ビリルビン：2.0mg/dL以下 | | | | | | | | |
| 腸管麻痺、腸閉塞を認めない | | | | | | | | |
| 間質性肺炎または肺線維症を認めない | | | | | | | | |
| 多量の腹水、胸水を認めない | | | | | | | | |
| 水様性下痢を認めない | | | | | | | | |
| 感染を疑わせる38℃以上の発熱がない | | | | | | | | |
| 非血液毒性（食欲低下と下痢を除く）がGrade2以下 | | | | | | | | |

〈備考〉

| 用量調節の目安 | | | |
|---|---|---|---|
| Grade 3*以上の皮膚症状の発現回数 | アービタックスの投与 | 投与延期後の状態 | 用量調節 |
| 初回発現時 | 投与延期** | Grade 2*以下に回復 | 250 mg/㎡で投与継続 |
| | | 回復せず | 投与中止 |
| 2回目の発現時 | 投与延期** | Grade 2*以下に回復 | 200 mg/㎡で投与継続 |
| | | 回復せず | 投与中止 |
| 3回目の発現時 | 投与延期** | Grade 2*以下に回復 | 150 mg/㎡で投与継続 |
| | | 回復せず | 投与中止 |
| 4回目の発現時 | 投与中止 | — | — |

【減量基準】

| | | | |
|---|---|---|---|
| 白血球（好中球）減少 | グレード2 | 2900～2000<br>（1490～1000） | 回復を確認後、用量変更なし |
| | グレード3 | 1900～1000<br>（990～500） | 回復を確認後、用量変更なし |
| | グレード4 | 1000未満<br>（500未満） | ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ：65mg/㎡<br>5FU：20%減量（bolus・infともに） |
| 血小板減少 | グレード1・2 | 99000～50000 | 回復を確認後、用量変更なし |
| | グレード3 | 49000～25000 | ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ：65mg/㎡<br>5FU：20%減量（bolus・infともに） |
| | グレード4 | 25000未満 | |
| 消化器系の有害事象（予防策を講じた上で） | グレード3以上 | | ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ：65mg/㎡<br>5FU：20%減量（bolus・infともに） |
| 末梢神経症状 | 7日未満に回復 | | 回復を確認後、用量変更なし |
| | 7日以上持続 | | ｴﾙﾌﾟﾗｯﾄ：65mg/㎡ |

| 確認印 | 計数 | 計量 | 立会監査 | 計数 | 計量 | 立会監査 | 計数 | 計量 | 立会監査 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| 確認印 | 計数 | 計量 | 立会監査 | 計数 | 計量 | 立会監査 | 計数 | 計量 | 立会監査 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |