

レジメン名	mFOLFOX6(胃がん)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	切除不能進行・再発胃がん
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Ga-37
登録日・更新日	2018年 2月 27日
削除日	
出典	JAMA Oncol 2017;3:620-7 Ann Oncol 2016;27:2196-203
入力者	塚田 麻実

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	エルプラット点滴静注液	50mg,100mg,200mg	85mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	ブドウ糖液5%	250mL				
No.2	レボホリナート点滴静注用	25mg,100mg	200mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input checked="" type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	ブドウ糖液5%	250mL				
No.3	5-FU注	250mg、1000mg	400mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	bolus	Day1
	生理食塩液	50mL				
No.4	5-FU注	250mg、1000mg	2,400mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	46時間	Day1
	生理食塩液	20mL,50mL				

1コースの期間	14 日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1 日) ・ <input type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%
減量・中止基準	ANC<500/mm ³ 、Plt<5万/mm ³ 、Grade3以上の消化器系有害事象のいずれか発現時は次回投与量をL-OHP65mg/m ² に、5-FUを20%減量し投与する ANC<1500/mm ³ 、Plt<7.5万/mm ³ のときは投与延期
前投薬	グラニセトロン3mg(orアロキシ0.75mg)+デキサメタゾンNa+ファモチジン20mg+クロルフェニラミンマレイン酸塩10mg
その他の注意事項	

記入者	塚田 麻実
確認者	大山 優