

レジメン名	mFOLFOX6(小腸癌)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	治癒切除不能な小腸癌
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	Si-1
登録日・更新日	2018年8月28日
削除日	
出典	Int J Clin Oncol (2017) 22:905-912
入力者	高松 宏行

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	オキサリプラチン点滴静注液	50mg,100mg,200mg	85mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <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 <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <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	フルオロウラシル注	250mg、1000mg	400mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	bolus	Day1
	生理食塩液	50mL				
No.4	フルオロウラシル注	250mg、1000mg	2,400mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <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	<p>【開始基準】 WBC<math>\geq</math>3000/mm<sup>3</sup> ANC<math>\geq</math>1,500/mm<sup>3</sup> Plt<math>\geq</math>7.5万/mm<sup>3</sup> Hb<math>\geq</math>8g/dL T-Bil<math>\leq</math>2.0g/dL AST<math>\leq</math>100IU/L ALT<math>\leq</math>100IU/L Scr<math>\leq</math>1.5mg/dL</p> <p>【延期基準】 Grade3以上の血液毒性(貧血を除く) Grade2以上の非血液学的毒性(吐き気、嘔吐、疲労または食欲不振を除く)</p> <p>【減量基準】 Grade2の手足症候群で5-FUを17%減量 Grade3の手足症候群で5-FUを50%減量、 Grade3の非血液学的毒性で5-FUを25%減量 Grade4の非血液学的毒性で5-FUを50%減量 1週間以上の血液毒性(貧血を除く)の回復遅延で5-FUを25%減量</p> <p>Grade3以上の血液毒性(貧血を除く)、Grade3以上の非血液学的毒性(悪心、嘔吐、疲労または食欲不振を除く)、 1週間以上の血液毒性(貧血を除く)の回復遅延で5-FUを20%、オキサリプラチンを25%減量。</p> <p>末梢神経障害(痛みまたは機能障害)が7日を超える場合にはオキサリプラチン25%減量 末梢神経障害(痛みまたは機能障害)がサイクルを超えて持続する場合にはオキサリプラチン中止</p>
前投薬	グラニセロン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	高松 宏行
確認者	大山 優