

## アバスチン+外来型 FOLFIRI 療法

(アバスチン+イリノテカン+レボホリナート+5-FU) インフューザー

患者番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_

対象： 転移性結腸・直腸癌で、PS： 0~2、5-FU もしくは CPT-11 の前治療がない症例  
薬液注入ルート； ( ポート 末梢点滴静注 CVライン )

開始年月日； \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

投与間隔； 2週を1クール

体格； 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

使用薬剤； ①アバスチン \_\_\_\_\_ mg (5mg/kg) (初回 90分点滴静注) day1  
(2回目 60分、3回目以降 30分点滴静注)

②イリノテカン \_\_\_\_\_ mg (150mg/m<sup>2</sup>) (2時間点滴静注) day1

③レボホリナート \_\_\_\_\_ mg (200mg/m<sup>2</sup>) (2時間点滴静注) day1

④5-FU \_\_\_\_\_ mg (400mg/m<sup>2</sup>) (15分間で静脈内急速投与) day1

⑤5-FU \_\_\_\_\_ mg (2400mg/m<sup>2</sup>) (46時間点滴静注) day1

遺伝子多型；

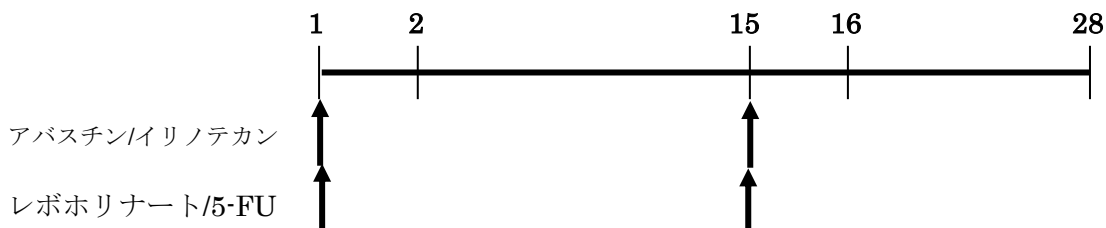
※複合ヘテロ及びホモ  
では減量を考慮

UGT1A1 遺伝子多型 (○をしてください)		*28		
		-/-	-/*28	*28/*28
*6	-/-	野生型	ヘテロ	ホモ
	-/*6	ヘテロ	複合ヘテロ	
	*6/*6	ホモ		

制吐薬 グラニセトロン注+デキサート注 6.6mg

【処方が必要な内服薬】

マグミット 330mg 6錠 3×毎食後 /3日間  
ウルテム オキシコル酸錠 100mg 3錠 3×毎食後 /3日間  
重曹錠 500mg 3錠 3×毎食後 2時間 /3日間



HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

HBs 抗原(-) →  HBs 抗体(-) and HBc 抗体(-)

HBs 抗体(+) and/or HBc 抗体(+)

HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン \_\_\_\_\_