

治癒切除不能膵癌  
FOLFIRINOX療法 患者プロトコール

催吐リスク
高度
放射線併用なし

投与プロトコール 1コース14日間 コース制限なし 《開始時基準 PS:0~1 年齢:20~75歳以下》		投与量	投与日	投与時間	備考	
ルートキーブ	生食500mL	-	Day1	-	5-FU:(持続)の投与量に合せて、トレフューザーtypeT流量換算表より生食量を算出する。	
プレメディ	5HT <sub>3</sub> R拮抗剤 + デキサメタゾン + プロイメド + 生食100mL		Day1	30分		
①	エルプラット: 85mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖 500mL	mg	Day1	2時間		
②	レボホリナート: 200mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖パック 250mL	mg	Day1	2時間		
★レボホリナートの投与開始から30分後にイリノテカンの投与を開始する。						
③	イリノテカン: 180mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖 250mL	mg	Day1	90分		
④	5-FU(急速): 400mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖 100mL	mg	Day1	全開		
⑤	5-FU(持続): 2400mg/m <sup>2</sup> 生食 (トレフューザーtypeT流量換算表より算出)	mg mL	Day1~	46時間		
◆5-FU持続投与では、トレフューザーtypeT150mLを使用し、3.7ml/Hrにて投与。						
◆5-FUと生食の比率で流速変化する為、生食投与量はトレフューザーtypeT流量換算表を参照すること。						

佐賀大学医学部附属病院