

抗がん剤プロトコール 届け票

申請日	2017年3月24日	
申請者	所属科: 内科	医師名: 城 尚志
抗癌剤プロトコール内容		
略名	IRIS療法	
適応臓器名	治癒切除不能な大腸癌	
薬剤名	イリノテカン塩酸塩点滴静注液(一般名:イリノテカン塩酸塩(CPT11)) ティーエスワン配合カプセル(一般名:テガフルル・ギメラシル・オテラシル配合カプセル)	
注意点	各薬剤の添付文書に順ずる	
用法・用量・投与スケジュール		
4週間(28日間)を1サイクルとして以下の投与を繰り返す day1・15 生理食塩液100mL パロノセトロン塩酸塩0.75mg デキサメタゾン注射液6.6mg 30分 点滴静注 生理食塩液250mL イリノテカン 125mg/m ² 90分 点滴静注 day1～day15 ティーエスワン(TS-1) 40mg～60mg/回 1日2回 内服 補足 イリノテカンの副作用(下痢)対策として以下の経口アルカリ化薬の投与も考慮する。 炭酸水素ナトリウム(重曹) 3g 分3 毎食後 day1～day4 ウルソデオキシコール酸100mg 3錠 分3 毎食後 day1～day4		
Evidence	ランダム化臨床第Ⅱ/Ⅲ相試験(FIRIS study) 大腸癌治療ガイドライン2016年版	
備考		
がん化学療法委員会承認日: 2017年5月15日		