

対象疾患	レジメン名	実施部門	抗がん剤適応分類
大腸癌	FOLFIRI + BEV	入院	進行・再発癌
		外来	

No.	抗癌剤(商品名)	一般名	略称	1日投与量(/m ²)	投与方法	時間	投与日(d1,d8等)
1	アバスチン	ベバシズマブ	BV	5mg/kg	点滴静	90分※	d1
2	アイソボリン	レボホリナートカルシウム	I-LV	200mg/m ²	点滴静	120分	d1
3	イリノテカン	イリノテカン	CPT-11	150mg/m ²	点滴静	120分	d1
4	5-FU	フルオウラシル	5-FU	400mg/m ²	急速静		d1
5	5-FU	フルオウラシル	5-FU	2400mg/m ²	点滴静	46時間	d1-2

投与間隔(1コース期間):2週

総コース数:

前投薬:

特記事項: ※アバスチンの投与は、忍容性が良好であれば、2回目は60分、それ以降は30分で行ってもよい。
イリノテカンは、UGT1A1遺伝子多型を検査後、投与の可否、投与量等を決定することが望ましい。