

レジメン名		略名	1クルーの日数	
FOLFIRI+Rmab		FOLFIRI+Rmab	14日	
適応病名	大腸癌	所要時間	180-240分	
実施部署	■外来、■病棟、□その他( )	放射線療法	■なし、□あり	
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他( )			
適応時表示コメント	■なし、□あり	添付資料	□なし、■あり	
臨床使用分類	■治療 (エビデンスレベル □1 ■2 □3 □4 □5 ) □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他( ) )			
エビデンス	■ガイドライン、■文献、□その他 (実施計画書)			
ガイドライン文献名	大腸癌治療ガイドライン2016 Taberero,J,et al.:The Lancet Oncol.,16(5),499-508(2015)			
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与方法	投与日(d1,d8等)
1	ラムシルマブ	8mg/kg	d.i.v	d1
2	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	d.i.v	d1
3	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	d.i.v	d1
4	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	i.v	d1
5	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	c.i.v	d1-2
6				
7				
8				
9				
10				
その他 (減量・増量規定など)	UGT1A1遺伝子多型ありはCPT-11 150mg/m <sup>2</sup>			

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 FOLFIRI+Rmab療法  
(下に実際の投与方法を記載)

- |                      |                               |                       |
|----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| ① 生食<br>ポララミン注       | 100mL<br>5mg                  | 15分                   |
| ② サイラムザ注<br>生理食塩水    | 8mg/kg<br>250ml               | 60分                   |
| ③ アロキシ注<br>デキサート注    | 50mL<br>6.6mg                 | 15分                   |
| ④ レボホリナート注<br>5%大塚糖液 | 200mg/m <sup>2</sup><br>250mL | 120分                  |
| ⑤ イリノテカン注<br>5%大塚糖液  | 150mg/m <sup>2</sup><br>250mL | ③の側管 120分             |
| ⑥ 5-Fu<br>生理食塩水      | 400mg/m <sup>2</sup><br>50ml  | 10分                   |
| 5-Fu<br>生理食塩水        | 2400mg/m <sup>2</sup><br>適量   | リニアフューザーを使用して<br>46時間 |