レジメン名：FOLFIRI（180）+2wCmab療法

静岡県立静岡がんセンター

2026年3月26日 改訂

消化器内科　　対象疾患：結腸・直腸がん

通しNo	商品名・規格	投与量	手技・投与ルート	点滴時間・速度	day（1）	day（8）	day（ ）
No.1	デキサート注射液3.3mg/mL	2mL	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	15分で	9:15		
	ポララミン注5mg1mL	5mg					
	アロキシ点滴静注バッグ0.75mg50mL	50mL					
No.2	アービタックス注射液	500mg/㎡	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	120分で	9:30		
	生理食塩液	全量250mL					
No.3	生理食塩液	50mL	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	5分で	11:30		
No.4	レボホリナート点滴静注用	200mg/㎡	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	120分で	11:35		
	生理食塩液	500mL					
No.5	イリノテカン塩酸塩点滴静注	180mg/㎡	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	90分で	11:35		
	5%ブドウ糖液	250mL					
No.6	フルオロウラシル注	400mg/㎡	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	5分で	13:35		
	生理食塩液	50mL					
No.7	フルオロウラシル注	2400mg/㎡	中心静脈・埋込・高カロリー輸液なし	46時間で	13:40		
	生理食塩液	全量140mL	東レ トレフューザーポンプ(3.7mL/h)使用				
No.8	ヘパリンNaロック用シリンジ1000U/10mL	10mL	ワンショット中心静脈		化学療法終了時		

インターバル日数：　14日

通しNo	商品名	標準値	上限値
No.2	アービタックス注射液	500mg/㎡	500mg/㎡
No.4	レボホリナート点滴静注用	200mg/㎡	300mg/㎡
No.5	イリノテカン塩酸塩点滴静注	180mg/㎡	180mg/㎡
No.6	フルオロウラシル注	400mg/㎡	400mg/㎡
No.7	フルオロウラシル注	2400mg/㎡	2400mg/㎡

備考