レジメン名：FOLFIRI（180）+BEV療法

静岡県立静岡がんセンター

2024年12月19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（ ）	day（ ）
No.1	ベバシズマブBS点滴静注	5mg/kg	中心静脈・埋込・高ｶﾛﾘｰ輸液なし	30分で	10:30		
	生理食塩液	100mL					
No.2	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	2時間で	11:00		
	生理食塩液	500mL					
No.3	アロキシ点滴静注バッグ0.75mg50mL	50mL	中心静脈・埋込・高ｶﾛﾘｰ輸液なし	15分で	11:15		
	デキサート注射液3.3mg/mL	2mL					
No.4	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	11:30		
	5%ブドウ糖液	250mL					
No.5	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	13:00		
	生理食塩液	50mL					
No.6	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	13:05		
	生理食塩液	全量140mL	東レ　ﾄﾚﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ(3.7mL/h)使用				
No.7	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.1	ベバシズマブBS点滴静注	5mg/kg	5mg/kg
No.2	レボホリナート点滴静注用	200mg/㎡	300mg/㎡
No.4	イリノテカン塩酸塩点滴静注	180mg/㎡	180mg/㎡
No.5	フルオロウラシル注	400mg/㎡	400mg/㎡
No.6	フルオロウラシル注	2400mg/㎡	2400mg/㎡

備考
アプレピタント内服