

レジメン名	診療科
<b>FOLFIRI</b>	<b>外科</b>

適応疾患
<b>大腸癌</b>

1クール	14日
総クール	規定なし
休薬期間	12日

薬剤名(一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> )	投与日	(d1~d5、d1、d8等で記入)
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>		d 1
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>		d 1
フルオロウラシル(ポーラス)	400mg/m <sup>2</sup>		d 1
フルオロウラシル(持続)	2400mg/m <sup>2</sup>		d 1 ~ d 2

内服併用薬	投与量 (mg/m <sup>2</sup> )	用法	投与日 (d1~d5, d1, d8等)

処方 (輸液・プレメジ・ポストメジを含む)

番号	薬剤名・用量 (mg/m <sup>2</sup> )	投与方法	投与速度	投与日 (d1~5等)
①	グラニセトロン3mgバッグ 100mL+ デカドロン 0~ 8mg	DIV	30分	d1
②	レボホリナート 200 mg/m <sup>2</sup> + 5%糖液 250mL	DIV	2時間	d1
③	イリノテカン150mg/m <sup>2</sup> +5%糖液250mL(②と同時投与)	DIV側管	2時間	d1
④	フルオロウラシル 400 mg/m <sup>2</sup> + Ns 50 mL	DIV	ポーラス	d1
⑤	フルオロウラシル 2,400 mg/m <sup>2</sup> + Ns (対応表に準ずる) mL	DIV持続	46時間	d1~d2
⑥				

備考 (減量・中止の基準を記載してください)