

レジメン名	診療科
Ram+FOLFIRI	外科

適応疾患
大腸癌 (切除不能、進行再発)

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 ²)	投与日 (d1~d5、d1、d8等で記入)
レボホリナート	200mg/m ²	d1
イリノテカン	150mg/m ²	d1
フルオロウラシル(ポーラス)	400mg/m ²	d1
フルオロウラシル(持続)	2400mg/m ²	d1~d2
ラムシルマブ	8mg/kg	d1

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 ²)	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+デキササート8mg +ネオレスタール10mg	DIV	30分	d1
②	サイラムザ8mg/kg+Ns250mL	DIV	60分	d1
③	NS 50mL (フラッシュ用)	DIV	15分	d1
④	レボホリナート200mg/m ² +5%糖液250mL	DIV	2時間	d1
⑤	イリノテカン150mg/m ² +5%糖液250mL(④と同時投与)	DIV側管	2時間	d1
⑥	フルオロウラシル400mg/m ² +Ns50mL	DIV	ポーラス	d1
⑦	フルオロウラシル2,400mg/m ² +Ns(対応表に準ずる)mL	DIV持続	46時間	d1~d2
⑧				

備考 (減量・中止の基準を記載してください)