

レジメン名		略名	1クールの日数	
FOLFOXIRI+Bmab			14日	
適応病名	大腸癌	所要時間	3日間	
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()			
ガイドライン 文献名	大腸癌診療ガイドライン2016			
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	CPT-11	150mg/m ²	d.i.v	d1
2	oxaliplatin	85mg/m ²	d.i.v	d1
3	l-LV	200mg/m ²	d.i.v	d1
4	5-FU	2400mg/m ²	d.i.v	d1-2
5	BV	5mg/kg	d.i.v	d1
6				
7				
8				
その他 (減量・ 増量規定 など)	最大12コース 以降sLV5FU2+Cmabで継続			

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 BV+FOLFOXIRI療法			
Rp 医薬品名	投与量	点滴時間・速度	
① アバステン注	5mg/m ²	初回90分 2回目60分	
生理食塩水	100ml	3回目以降30分	
② アロキシ注	50mL	15分	
デキサート注	6.6mg		
③ イリノテカン注	150mg/m ²	90分	
5%大塚糖液	250mL		
④ レボホリナート注	200mg/m ²	120分	
5%大塚糖液	250mL		
⑤ オキサリプラチン注	85mg/m ²	④の側管 120分	
5%大塚糖液	250mL		
⑥ 5-FU	2400mg/m ²	リアフューサーを使用して	
生理食塩水	適量	46時間で	