

レジメン名	FOLFOXIRI+BEV
対象疾患	治癒切除不能な進行・再発 結腸・直腸癌
1クールの日数	14日
目標コース数	可能な限り継続

	抗がん剤名	略号	1日投与量	単位	投与法	投与時間	投与日
1	イリノテカン	IRI	165	mg/m ²	div	1時間	d1
2	エルプラット	L-OHP	85	mg/m ²	div	2時間	d1
3	レボホリナート	I-LV	200	mg/m ²	div	2時間	d1
4	5-FU	5-FU	3200	mg/m ²	div	46時間	d1~3
5	アバスチン	BEV	5	mg/kg	div	下記参照	d1
6							
補足	アバスチンの投与時間は初回投与時90分で行う。忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間、3回目以降30分で投与可能。						

催吐リスク	高度
前投薬	アロキシ注0.75mg、デカドロン注9.9mg、プロイメンド注150mg
減量規定	イリノテカン：白血球数3000/mm ³ 未満または血小板数100,000/mm ³ 未満の場合には、投与を中止または延期 5-FU：血清ビリルビン>5.0mg/dLの場合は投与禁忌 アバスチン：国内臨床試験における高血圧、蛋白尿等の休薬・中止基準あり
主な副作用	末梢神経障害、悪心・嘔吐、食欲不振、骨髄抑制、口内炎、下痢、倦怠感、脱毛、高血圧、出血、尿蛋白陽性、消化管穿孔、血栓塞栓症、創傷治癒遅延
参考文献	医薬品インタビューフォーム（5-FU） 適正使用ガイド（エルプラット、カンプト、アバスチン） 制吐薬適正使用ガイドライン（日本癌治療学会）
その他	5-FU：46時間投与の際はインフューザーポンプ使用

投与スケジュール

Day (1)			
滴下順	手技・薬品名・規格	用量	投与時間
1	中心静脈（埋込型カテーテル使用） 生理食塩液250mL 1日1回（持続）	1本	持続
2	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液50mL アロキシ注0.75mg デカドロン注6.6mg デカドロン注1.65mg 1日1回	1本 1本 1本 2本	15分
3	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液100mL アバスチン注 1日1回	1本 5mg/kg	初回90分 2回目60分 3回目以降30分
4	点滴中心静脈 メイン1側管1 生理食塩液100mL プロイメンド注150mg 1日1回	1本 1本	30分
5	点滴中心静脈 メイン1側管1 5%ブドウ糖液250mL イリノテカン注 1日1回 投与前30分空ける	1本 165mg/m ²	1時間
6	点滴中心静脈 メイン1側管1 5%ブドウ糖液250mL エルプラット注 1日1回 レボホリナート注と同時に投与	1本 85mg/m ²	2時間
6	点滴中心静脈 メイン1側管1 5%ブドウ糖液250mL レボホリナート注 1日1回 エルプラット注と同時に投与	1本 200mg/m ²	2時間
7	中心静脈（埋込型カテーテル使用） 5%ブドウ糖液250mL 5-FU注 1日1回（持続） 薬剤部はフューザーの換算表を参照し調製	3200mg/m ²	46時間