## プロトコール名 大腸癌 FOLFIRI療法

適応 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

投与期間 2週を1コースとして、効果がある限り継続

投与計画

薬剤名	基準量	
レボホリナート	$200 \text{ mg/m}^2$	
カンプト	$150 \text{ mg/m}^2$	
5-FU	$400 \text{ mg/m}^2$	
	$2400 \text{ mg/m}^2$	

UGT1A1遺伝子検査結果 年 月 日

-/- :減量不要 -/\*6 又は -/\*28 :減量不要

\*6/\*6 又は \*28/\*28 又は \*6/\*28 :70%量を目安に減量

薬剤名 投与量 Day 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 レボホリナート 200mg/m2 ↓ ↓ カンプト 150mg/m2 ↓ ↓ 5-FU(bolus) 400mg/m2 ↓ ↓ 5-FU(46hr) 2400mg/m2 ↓ ↓

- ①グラニセトロン1B+オルガドロン4A(30min)
- ②5%ブドウ糖250ml+レボホリナート 200mg/m² (2hr)5%ブドウ糖250ml+カンプト 150mg/m² (2hr)
- ③5%ブドウ糖50ml+5-FU 400mg/m² (5min)
- ④5%ブドウ糖+5-FU 2400mg/m<sup>2</sup> total 100ml (リニアフューザーDIB 46hr)

## 2時間

グラニセトロン	レボホリナート 5%ブドウ糖250ml	5-FU	5-FU
オルガドロン	カンプト 5%ブドウ糖250ml	5%ブドウ糖50ml	5%ブドウ糖
30分	2時間	5分	46時間

## ●休薬・減量基準

・次表の基準を参考に、減量・休薬をおこなうこと

白血球数	3000/mm <sup>3</sup> 以上で実施可能
血小板数	10万/mm <sup>3</sup> 以上で実施可能
総ビリルビン	5. Omg/dL以下で実施可能