

プロトコール名	FOLFIRI+ベバシズマブ				繰り返しの状況: 2週間で1コース
適応部位		対象疾患			
抗がん剤 (一般名で記入してください)	基準投与量	単位 (/m ² 、 /kg等)	点滴 時間	投与日	(*)ベバシズマブの投与時間 ・初回は90分として、2回目は60分、3回目以降は30分と 短縮することも可能
① ベバシズマブ	5	mg/kg	90分 (*)	Day1	
② 塩酸イリノテカン	180	mg/m ²	90分	Day 1day 1(③と同時に投与)	
③ レボホリナートカルシウム	200	mg/m ²	2時間	Day 1day 1(②と同時に投与)	
④ フルオロウラシル	400	mg/m ²	急速静注	Day 1	
⑤ フルオロウラシル	2400	mg/m ²	46時間持続	Day 1~2	