

プロトコール名	FOLFIRI+セツキシマブ				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	
① セツキシマブ	初回400 2回目以降 250	mg/m ²	初回2時間 2回目以降 1時間	day 1, 8	
② レボホリナートカルシウム	200	mg/m ²	2時間	day 1	
③ 塩酸イリノテカン	150	mg/m ²	90分	day 1 (②と同時に投与)	
④ フルオロウラシル	400	mg/m ²	全開	day 1	
⑤ フルオロウラシル	1200	mg/m ²	23時間	day 1, 2(外来ではインフューザーポンプで持続注入)	