

プロトコール名		FOLFIRI(180)+Ramucirumab				繰り返しの状況: 2週間で1コース
適応部位			対象疾患	大腸癌		
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 ラムシルマブ	8	mg/kg	60分(*)	day1		
② レボホリナート	200	mg/m ²	120分	day1		
③ 塩酸イリノテカン	180	mg/m ²	90分	day1 (②と同時に投与)		
④ フルオロウラシル	400	mg/m ²	全開	day1		
⑤ フルオロウラシル	2400	mg/m ²	46時間	day1		