

プロトコール名	FOLFIRI(180)+Aflibercept				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 <sup>2</sup> 、 /kg等)	点滴 時間	投与日	
① アフリベルセプト ベータ	4	mg/kg	1時間	day 1	
② 塩酸イリノテカン	180	mg/m <sup>2</sup>	90分	day 1	
③ レボホリナート	200	mg/m <sup>2</sup>	2時間	day 1	
④ フルオロウラシル	400	mg/m <sup>2</sup>	10分	day 1	
⑤ フルオロウラシル	2400	mg/m <sup>2</sup>	46時間	day 1	