

プロトコル名	FOLFOXIRI+Bevacizumab				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 塩酸イリノテカン	165	mg/m ²	1時間	day1	(*)ベバシズマブ点滴時間 ・初回は90分として、忍容性が良好 であれば2回目は60分、3回目以降 は30分と短縮することが可能
② オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	day1	
③ レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	day1(②と同時に投与)	
④ フルオロウラシル	3200	mg/m ²	48時間	day1	
⑤ ベバシズマブ	5	mg/kg	※	day1	