

診療科  
**消化器内科・消化器外科**

疾患名  
**進行・再発大腸癌**

レジメ名  
**サイラムザ＋FOLFIRI**

投与間隔  
**1コース                      2週間                      計                      コース**

商品名	一般名	略号	投与量	投与方法	投与時間	投与日				
						day1	day2			
5-FU	フルオロウラシル	5-FU	400mg/m <sup>2</sup> /day	bolus	2~4min	●				
5-FU	フルオロウラシル	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup> /コース	civ	46hrs	●	→			
レボホリナート	レボホリナートNa	I-LV	200mg/m <sup>2</sup> /day	div	2hrs	●				
イリノテカン	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup> /day	div	2hrs	●				
サイラムザ	ラムシルマブ	RAM	8mg/kg/day	div	1hr	●				

備 考

1コースを2週間とし、可能な限り反復投与する。

二次化学療法として使用する。

主な副作用：嘔気、嘔吐、貧血、白血球減少、下痢、出血、血栓症、高血圧、尿蛋白

day1にグラニセトロン注3mg、デカドロン注6.6mg使用

登録年月日  
**2016年 9月 7日**

登録No.  
**No. 348**