

**FOLFIRI 療法**

適応疾患	適応分類	1コースの日数	催吐性リスク
大腸がん	進行再発	14 日	中等度

抗がん剤	投与量	投与日
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	day 1
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	day 1
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	day 1
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	day 1, 2

投与日	薬剤名	投与量	投与時間
day 1	Rp. 1 生理食塩水	10 mL	30 分
	Rp. 2 生理食塩水	100 mL	
	Rp. 3 生理食塩水 ホスアプレピタント	100 mL 150 mg	
	Rp. 4 生理食塩水 パロノセトロン デキサメタゾン	50 mL 0.75 mg 6.6 mg	
	Rp. 5 5%ブドウ糖液 レボホリナート	250 mL 200 mg/m <sup>2</sup>	
	Rp. 6 5%ブドウ糖液 イリノテカン (レボホリナートと同時に点滴)	250 mL 150 mg/m <sup>2</sup>	
	Rp. 7 生理食塩水 フルオロウラシル	50 mL 400 mg/m <sup>2</sup>	
	Rp. 8 生理食塩水 フルオロウラシル	100 mL 2400 mg/m <sup>2</sup>	

制吐薬（内服）

制吐薬適性使用ガイドラインに準じて使用
---------------------