

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXN

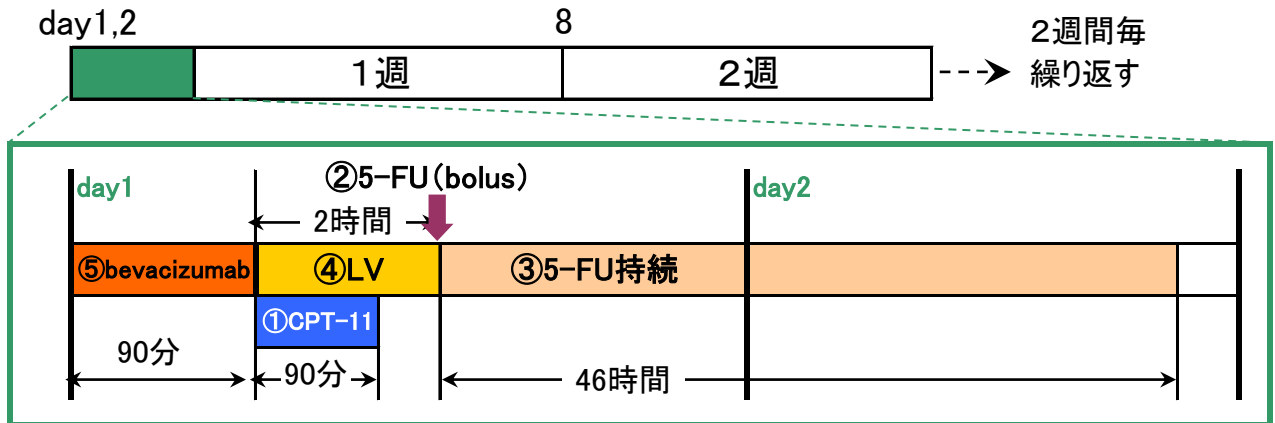
綾部市立病院 化学療法  
標準プロトコル／治療計画書 [No.45-2]  
当レジメンの2024年度実施状況 7 件

## 大腸 FOLFIRI + bevacizumab

### <対象>

切除不能進行再発大腸癌

### <標準プロトコル>



### <患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m<sup>2</sup>  
(DuBois式)

### <使用薬剤・投与量>

	レベル1	レベル2	レベル3	
①イリノテカン	120mg/m <sup>2</sup>	150mg/m <sup>2</sup>	150mg/m <sup>2</sup>	⇒ mg
②フルオロウラシル(bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	400mg/m <sup>2</sup>	400mg/m <sup>2</sup>	⇒ mg
③フルオロウラシル(持続)	2000mg/m <sup>2</sup>	2000mg/m <sup>2</sup>	2400mg/m <sup>2</sup>	⇒ mg
④レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>			⇒ mg
⑤ベバシズマブ	5mg/kg			⇒ mg

### <治療計画>

#### ● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。