レジメン名	
	modified FOLFOXIRI

出典 Oncology 82:242-248, 2012 J Clin Oncol 25:1670-1676, 2007

50000/mm³未満

実施部署区分

投与減量の基準 好中球 500/i

	<u> </u>		
■入院	■外来	□処置	

500/mm³未満

その他 G2末梢神経障害, G3以上の下痢

対象疾患

結腸・直腸癌 ■進行・再発 ■補助療法(術前) □

術前補助化学療法としては、エピデンスが乏しいため、 症例限定とする。

1コース期間 14日 (次のコースまでの標準期間)

総コース数 術前:4~6コース 進行・再発:PDまで

投与中山	-の基準		
好中球	1500/mm ³ 未満	PLT	75000/mm ³ 未満
その他	治療前にUGT1A1遺神経毒性、アレルギ間質性肺障害の有剣	一に注意	有無確認

PLT

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度 (時間)	投与日(d1、d8等)
5-FU	2400mg/m2	持続静注	46時間	day 1
レボホリナート	200mg/m ²	点滴静注	2時間	day 1
イリノテカン	150mg/m ²	点滴静注	1時間	day 1
オキサリプラチン	85mg/m ²	点滴静注	2時間	day 1

1日投与順 (経時的にプレメディケーション・ポストメディケーション、 溶解液まで含む) ①生食20mL CVボートよりのルート確認用 ②アロキシバック(0.75mg)+デキサート9.9mg (15分) ③イリノテカン150mg/m²+5%糖液250mL (1時間) ④エルプラット85mg/m²+5%糖液250mL (2時間) ④' レポポリナート200mg/m² + 5%糖液250mL (エルブラットと同時に)(2時間) ⑤生食50mL フラッシュ用 ⑥5-FU2400mg/m²+生食αmL 計100mL (インフューザーポンプ使用にて46時間で投 与) <内服> day1から4日間 ウルソデオキシコール酸(100)3錠 3×毎食 炭酸水素ナトリウム 後 1.8g 3×毎食 (遅発性下痢の予防目的) デカドロン (4mg) 2錠 2×朝昼食後 内服必要に応じて、アプレピタント併用