レジメン名：FOLFIRI+Ramucirumab　　1クール：１４日　　クール数：制限無

対象疾患名：進行・再発大腸癌

| 薬品名 | 投与量 | 投与方法 | | day（1） | day（2） | day（3） | day() | day(14) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| アプレピタント | 初日 125 mg<br>2,3日目 80 mg | 内服 | | ● | ● | ● | | |
| プロイメンド | 150 mg | 点滴 | | ● | | | | |
| ※ アプレピタント又はプロイメンドのどちらかをオプション選択 | | | | | | | | |
| デカドロン | 8 mg | 内服 | | | ● | ● | | |
| ※ アプレピタント又はプロイメンドを使用しない場合に併用 | | | | | | | | |
| レスタミンコーワ | 50 mg | 1日1回 | | ● | | | | |
| グラニセトロン | 3 mg | 点滴 | | ● | | | | |
| デキサート | 4.95（※） mg | | | | | | | |
| （※）アプレピタント又はプロイメンドを使用しない場合は9.9mg | | | | | | | | |
| サイラムザ | 8 mg/kg | 点滴 | | ● | | | | |
| レボホリナート | 200 mg/㎡ | 点滴（側管） | | ● | | | | |
| イリノテカン | 150 mg/㎡ | 点滴 | | ● | | | | |
| フルオロウラシル | 400 mg/㎡ | 点滴 | | ● | | | | |
| フルオロウラシル | 2400 mg/㎡ | 点滴 | | ● | | | | |