

対象疾患 **大腸がん**

レジメン名 **レゴラフェニブ療法**

1コースの日数 **28日**

催吐性リスク **最小度～軽度**

レジメン内容

No	薬品名	投与量	投与方法	投与ルート	投与時間	投与日																											
						1	2	3	4	5	6	7	...	20	21	22	23	24	25	26	27	28											
5	レゴラフェニブ	160mg/回	内服	経口	1日1回	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○																		