【日本医科大学付属病院　がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： CRC-147

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応
大腸がん	Bv + TAS102	28日間	規定なし	■ 進行/再発 □ 術後補助化学療法 □ 術前補助化学療法 □ 放射線併用化学療法 □ その他

催吐リスク	根拠
軽度	Lancet Oncol 18: 1172-81, 2017

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
①	アバスチン 生理食塩液	5mg/kg 100mL	点滴静注	初回 90分 2回目 60分 3回目～ 30分	↓														↓													
②	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓														↓													
③	ロンサーフ	70mg/㎡/日	内服	1日2回に分けて朝夕食後	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓			↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓																

＜注意事項/備考＞

✓ TAS102投与量：
BSA＜1.07㎡：70mg/day、1.07≦BSA＜1.23㎡：80mg/day、1.23≦BSA＜1.38㎡：90mg/day、1.38≦BSA＜1.53㎡：100mg/day、1.53≦BSA＜1.69㎡：110mg/day、1.69≦BSA＜1.84㎡：120mg/day、1.84≦BSA＜1.99㎡：130mg、1.99≦BSA＜2.15㎡：140mg/day、2.15㎡≧BSA：150mg/day

✓ TAS102：減量時は10㎎/日ずつ。最低投与量は30ｍｇ/日。50㎎/日で投与するときは朝食後20㎎、夕食後30ｍｇで投与

✓ TAS102：空腹時投与でＦＴＤのＣｍａｘ上昇

✓ Bv：出血、創傷治癒遅延あり、原則として術後4週間は投与せず / 血圧上昇（高血圧）に注意（自宅での定期的な測定・記録を）

✓ Bv：初回90分、2回目60分、3回目以降30分かけて投与