

(大腸がん) BV+IRIS療法					
ベパシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1, 15	28日間
イリノテカン	125 mg/m <sup>2</sup>	点滴	90分	Day1, 15	
ティーエスワン	※2	内服	1日2回朝夕食後	Day1タ-15朝	
<b>&lt;特記事項&gt;</b> ※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。 2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。 ※1 ティーエスワンの投与量は下記の体表面積を参照。 1.25m <sup>2</sup> 未満:40mg/回 1.25m <sup>2</sup> 以上、1.5m <sup>2</sup> 未満:50mg/回 1.5m <sup>2</sup> 以上:60mg/回					

(大腸がん) BV+mFOLFOX6療法					
ベパシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1	14日間
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
エルプラット	85 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	46時間 ※2	Day1	
<特記事項>					
※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。					
2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。					
※2 インフューザーポンプを使用。					

(大腸がん) BV+XELOX療法					
ベパシズマブ	7.5 mg/kg	点滴	※1	Day1	21日間
エルプラット	130 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分	Day1	
ゼローダ	※2	内服	1日2回朝夕食後	Day1タ-15朝	
<特記事項>					
※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。					
2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。					
※2 ゼローダの投与量は下記の体表面積を参照。					
1.36㎡未満:1200mg/回					
1.36㎡以上、1.66㎡未満:1500mg/回					
1.66㎡以上、1.96㎡未満:1800mg/回					
1.96㎡以上:2100mg/回					

(大腸がん) CPT-11療法					
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	点滴	90分	Day1, 15	28日間
<特記事項> なし					

(大腸がん) IRIS療法					
イリノテカン	125 mg/㎡	点滴	90分	Day1、15	28日間
ティーエスワン	※1	内服	1日2回朝夕食後	Day1夕-15朝	
<b>&lt;特記事項&gt;</b> ※1 ティーエスワンの投与量は下記の体表面積を参照。 1.25㎡未満:40mg/回 1.25㎡以上、1.5㎡未満:50mg/回 1.5㎡以上:60mg/回					

**(大腸がん) mFOLFOX6療法**

レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	14日間
エルプラット	85 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	46時間 ※1	Day1	

## &lt;特記事項&gt;

◎術後補助の場合、投与期間は6ヶ月を原則とする。

※1 インフューザーポンプを使用。

**(大腸がん) XELOX療法**

エルプラット	130 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分	Day1	21日間
ゼローダ	※1	内服	1日2回朝夕食後	Day1タ-15朝	

## &lt;特記事項&gt;

◎術後補助の場合、投与期間は6ヶ月を原則とする。

※2 ゼローダの投与量は下記の体表面積を参照。

1.36m<sup>2</sup>未満:1200mg/回

1.36m<sup>2</sup>以上、1.66m<sup>2</sup>未満:1500mg/回

1.66m<sup>2</sup>以上、1.96m<sup>2</sup>未満:1800mg/回

1.96m<sup>2</sup>以上:2100mg/回

**(大腸がん) BV+FOLFIRI療法**

ベバシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1	14日間
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	46時間 ※2	Day1	

## &lt;特記事項&gt;

※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。

2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。

※2 インフューザーポンプを使用。

**(大腸がん) Pmab療法**

ベクティビックス	6 mg/kg	点滴	60分	Day1	14日間
----------	---------	----	-----	------	------

## &lt;特記事項&gt;

◎RAS(KRAS及びNRAS)遺伝子変異の有無を考慮した上で、適応患者の選択を行う。

**(大腸がん) Pmab+mFOLFOX6療法**

ベクティビックス	6 mg/kg	点滴	60分	Day1	14日間
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
エルプラット	85 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	46時間 ※1	Day1	

## &lt;特記事項&gt;

◎RAS(KRAS及びNRAS)遺伝子変異の有無を考慮した上で、適応患者の選択を行う。

※1 インフューザーポンプを使用。

**(大腸がん) Pmab+FOLFIRI療法**

ベクティビックス	6 mg/kg	点滴	60分	Day1	14日間
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	46時間 ※1	Day1	

## &lt;特記事項&gt;

◎RAS(KRAS及びNRAS)遺伝子変異の有無を考慮した上で、適応患者の選択を行う。

※1 インフューザーポンプを使用。

**(大腸がん) BV+Cape療法**

ベバシズマブ	7.5 mg/kg	点滴	※1	Day1	21日間
ゼローダ	※2	内服	1日2回朝夕食後	Day1 夕-15朝	

## &lt;特記事項&gt;

※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。

2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。

※2 ゼローダの投与量は下記の体表面積を参照。

1.36m<sup>2</sup>未満:1200mg/回

1.36m<sup>2</sup>以上、1.66m<sup>2</sup>未満:1500mg/回

1.66m<sup>2</sup>以上、1.96m<sup>2</sup>未満:1800mg/回

1.96m<sup>2</sup>以上:2100mg/回

**(大腸がん) BV+SOX療法**

ベバシズマブ	7.5 mg/kg	点滴	※1	Day1	21日間
エルプラット	130 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分	Day1	
ティーエスワン	※2	内服	1日2回朝夕食後	Day1 夕-15朝	

## &lt;特記事項&gt;

※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。

2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。

※1 ティーエスワンの投与量は下記の体表面積を参照。

1.25m<sup>2</sup>未満:40mg/回

1.25m<sup>2</sup>以上、1.5m<sup>2</sup>未満:50mg/回

1.5m<sup>2</sup>以上:60mg/回

**(大腸がん) RAM+FOLFIRI療法**

サイラムザ	8 mg/kg	点滴	※1	Day1	14日間
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	2400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	46時間 ※2	Day1	

## &lt;特記事項&gt;

※1 初回は60分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降は30分まで短縮できる。

※2 インフューザーポンプを使用。

**(大腸がん) BV+UFT+LV療法**

ベバシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1、15	28日間
ユーエフティ	300 mg/m <sup>2</sup>	内服	1日3回、8時間ごと 食事の前後1時間を避ける	Day1 昼-22朝	
ユーゼル	75 mg/body	内服		Day1 昼-22朝	

## &lt;特記事項&gt;

※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。

2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。

**(大腸がん) FTD/TPI+BV療法**

ベバシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1, 15	28日間
ロンサーフ	※2	内服	1日2回食後 ※3	Day1-5, 8-12	

<特記事項>

※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。  
2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。

※2 ロンサーフの投与量は下記の体表面積を参照。

1.07㎡未満:35mg/回	1.38㎡以上、1.53㎡未満:50mg/回	1.84㎡以上、1.99㎡未満:65mg/回
1.07㎡以上、1.23㎡未満:40mg/回	1.53㎡以上、1.69㎡未満:55mg/回	1.99㎡以上、2.15㎡未満:70mg/回
1.23㎡以上、1.38㎡未満:45mg/回	1.69㎡以上、1.84㎡未満:60mg/回	2.15㎡以上:75mg/回

※3 1日目の夕食後より服用した場合には、6日目の夕食後より休薬となる。

**(大腸がん) BV+FOLFOXIRI療法(導入療法)**

ベバシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1	14日間
イリノテカン	165 mg/km <sup>2</sup>	点滴	60分	Day1	
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
エルプラット	85 mg/m <sup>2</sup>	点滴		Day1	
フルオロウラシル	400 mg/m <sup>2</sup>	点滴	全開	Day1	
フルオロウラシル	3200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	48時間 ※2	Day1	
＜特記事項＞					
◎13コース目以降はBV+FOLFOXIRI療法(維持療法)を施行する。					
◎制吐薬として下記を内服。					
アプレピタント125mg/日(Day1)、80mg/日(Day2、3)					
デキサメタゾン8mg分2朝食後(Day2-4)					
※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。					
2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。					
※2 インフューザーポンプを使用。					

**(大腸がん) BV+FOLFOXIRI療法(維持療法)**

ベパシズマブ	5 mg/kg	点滴	※1	Day1	14日間
レボホリナート	200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	120分(同時投与)	Day1	
フルオロウラシル	3200 mg/m <sup>2</sup>	点滴	48時間 ※2	Day1	
<div>&lt;特記事項&gt;</div> <div>◎BV+FOLFOXIRI療法(導入療法)12コース終了後から施行する。</div> <div>◎制吐薬として下記を内服。</div> <div>アプレピタント125mg/日(Day1)、80mg/日(Day2、3)</div> <div>デキサメタゾン8mg分2朝食後(Day2-4)</div> <div>※1 初回は90分かけて投与。初回投与の忍容性が良好であれば、2回目は60分で投与可能。</div> <div>2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降は30分で投与可能。</div> <div>※2 インフューザーポンプを使用。</div>					