

レジメン名

SOX+bevacizumab

出典 Lancet Oncol 2013;14:1278-86

実施部署区分

入院
 外来
 処置

対象疾患

結腸・直腸癌
 進行・再発
 補助療法(術前・術後)

投与減量の基準

WBC	1000/mm ³ 未満	PLT	5万/mm ³ 未満
ANC	500/mm ³ 未満	GLcr	60mL/min未満
その他	nadir時に上記基準を満たした時以下のように減量 L-OHP: 130mg/m ² →100mg/m ² →75mg/m ² TS-1: 80mg/m ² →1段階減量→2段階減量 nadir時のPLT 7.5万/mm ³ 未満のときL-OHPのみ1段階減量 投与日のPLT 10万/mm ³ 未満のときL-OHPのみ1段階減量		

投与中止の基準

WBC	3000/mm ³ 未満	PLT	7.5万/mm ³ 未満
Cr	1.5mg/dL以上	Hb	9g/dL未満
AST、ALT	100IU/L以上※	T-bil	2mg/dL以上
その他	ANC 1500/mm ³ 未満、GLcr 30mL/min未満 神経毒性、アレルギーに注意 ※肝転移症例では200IU/L以上		

1クール期間 21日

総クール数 PDまで

(次のクールまでの標準期間)

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)
ペバシツマブ(アバスチン)	7.5mg/kg	NS100mL	初回60分※	d1
オキサリプラチン(エルプラット)	130mg/m ²	5%TZ500mL	2時間	d1
ティーエスワン	80mg/m ² ※	朝、夕食後		d1タ-15朝
※初回60分で忍容性が良好であれば2回目以降は30分まで投与時間の短縮可能				
	※体表面積ごとで初回基準量を決める 1.25m ² 未満: 40mg/回 1.25m ² 以上~1.5m ² 未満: 50mg/回 1.5m ² 以上: 60mg/回			

1日投与順 (経時的にフレメタキソン・ホストメタキソン、 溶解液まで含む)
day1 ①生食100mL (ルート確保用) ②アバスチン7.5mg/kg+生食100mL(60分) (2回目以降30分まで短縮可) ③アロキシ0.75mg+デキサート6.6mg + 生食50mL (15分) ④エルプラット130mg/m ² +5%糖液500mL (2時間) ⑤生食50mL(フラッシュ用) day1タ-15朝 TS-1 80mg/m ² 分2で服用