

癌化学療法輸液約束処方 大 40

癌種 大腸癌 再発・切除不能 (外来・入院)
 レジメン名 大40 BV + TAS-102

薬品名 (商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投与時間	投与日	1クール期間
ロンサーフ	トリフルリジン・チピラシル	TAS-102	35mg/m ² /回 ※下記参照	分2 朝・夕食後	PO	DAY 1(夕)～6(朝) DAY8(夕)～13(朝) または DAY 1(朝)～5(夕) DAY8(朝)～12(夕)	28日間
アバスチン	ベバシズマブ	Bev	5 mg/kg	div	30分	D1,15	

※実施決定後より内服開始

[DAY 1、15]

- ① NS 50ml / 5分
- ② NS 100ml + アバスチン _____ mg / 30分
- ③ NS 50ml / 5分

[備考]

- 1) アバスチンは主治医の判断で投与時間変更可能
- 2) ロンサーフの休薬、減量基準下記参照
- 3) 前コース(休薬期間を含む)中に、「減量基準」に該当する有害事象が発現した場合には、本剤の投与再開時において、コース単位で1日単位量として10mg/日単位で減量する。ただし、最低投与量は30mg/日までとする。

R1.9.19作成

R5.9.11改訂

【ロンサーフ投与量】

体表面积 (m ²)	初回基準量
	(トリフルリジン相当量)
1.07未満	35mg/回 (70mg/日)
1.07以上～1.23未満	40mg/回 (80mg/日)
1.23以上～1.38未満	45mg/回 (90mg/日)
1.38以上～1.53未満	50mg/回 (100mg/日)
1.53以上～1.69未満	55mg/回 (110mg/日)
1.69以上～1.84未満	60mg/回 (120mg/日)
1.84以上～1.99未満	65mg/回 (130mg/日)
1.99以上～2.15未満	70mg/回 (140mg/日)
2.15以上	75mg/回 (150mg/日)

【ロンサーフ投与基準】

	投与開始基準	休薬基準
	投与再開基準	
血色素量	8.0g/dL以上	7.0g/dL未満
好中球数	1,500/mm ³ 以上	1,000/mm ³ 未満
血小板数	75,000/mm ³ 以上	50,000/mm ³ 未満
総ビリルビン	1.5mg/dL以下	2.0mg/dLを超える
AST、ALT	施設基準値上限の2.5倍 (肝転移症例では5倍) 以下	施設基準値上限 の2.5倍 (肝転 移症例では5
クレアチニン	1.5mg/dL以下	1.5mg/dLを超 える
末梢神経障害	Grade 2以下	Grade 3以上
非血液毒性	Grade 1以下 (脱毛、味 覚異常、色素沈着、原 疾患に伴う症状は除	Grade 3以上

【ロンサーフ減量基準】

好中球数	500/mm ³ 未満
------	------------------------

血小板数	50,000/mm ³ 未満
------	---------------------------