# レジメンスケジュール

| 診療科 | 消化器外科 |
|---|---|
| 適応 | 進行再発大腸癌 |
| レジメン | 大腸mFOLFOX6+Bmab療法 |

| 申請・改訂日 | 2008年7月 |
|---|---|
| 備考 | |

| クール関連 |
|---|
| |

| 使用した臨床データ |
|---|
| 適正使用ガイド、がん化学療法レジメンハンドブック |

全クール

| 投与順 | 抗がん剤 | 薬品名 | 投与量 | 投与方法 | 時間・速度 | 備考 | day1 | day2 | day3 | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | day14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ① | | デキサメタゾン注 | 9.9mg | CVポート | 15分 | | ○ | | | | | | | | | | | | 終了 |
| ① | | グラニセトロン注 | 3mg | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| ① | | 生理食塩液 | 50mL | | | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | ○ | ベバシズマブ | 5mg/kg | メイン | 初回90分<br>2回目60分<br>3回目30分可能 | 要フィルター<br>total100mL<br>要フラッシュ | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | | 生理食塩液 | 100mL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | | レボホリナート | 200mg/m2 | CVポート | 120分 | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | | 5%ブドウ糖液 | 250mL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | ○ | オキサリプラチン | 85mg/m2 | CVポート | 120分 | ③同時に開始 | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | | 5%ブドウ糖液 | 250mL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④ | ○ | 5-FU | 400mg/m2 | CVポート | 全開 | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| | | 生理食塩液 | 50mL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ | ○ | 5-FU | 2400mg/m2 | ｲﾝﾋｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟLV5 | 46時間 | ※総液量を224-226mLとする | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | |
| | | 生理食塩液 | ※ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥ | | デキサメタゾン | 8mg | 内服 | | オプション | | ○ | ○ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 投与量 | オキサリプラチン | 5FUBolus | 5FU持続 |
|---|---|---|---|
| 開始用量 | 85mg/m2 | 400mg/m2 | 2400mg/m2 |
| 1段階減量 | 65mg/m2※ | 300mg/m2 | 2000mg/m2 |
| 2段階減量 | 50mg/m2 | 200mg/m2 | 1600mg/m2 |

# 投与開始基準

大腸FOLFOX（5FUとオキサリプラチン）

| | |
|---|---|
| 投与可能条件 | 好中球1500/mm3以上、血小板75000/mm3以上であれば、2コース目以降の投与可能 |

# 減量・中止基準

大腸FOLFOX（5FUとオキサリプラチン）

| 副作用 | 程度 | 処置 |
|---|---|---|
| 好中球減少 | G3以上 | 休薬、次回20%減量を検討 |
| 血小板減少 | G3以上 | 休薬、次回20%減量を検討 |
| 消化器系の副作用 | 予防的治療の施行にもかかわらずG3以上発現した場合 | 休薬、次回20%減量を検討 |
| 肝機能障害 | T-Bilが5mg/dL以上 | 5FUの投与中止 |

ベバシズマブ

| 副作用 | 程度 | 処置 |
|---|---|---|
| 高血圧 | G1（症状はなく一過性の拡張期血圧の20mmHgの上昇、以前正常であった場合150/100mmHgへの上昇） | 特に介入は必要としない。投与継続可能だがモニタリングを継続 |
| | G2（再発性、持続性または症状を伴う拡張期血圧の20mmHgの上昇、以前正常であった場合150/100mmHgへの上昇） | 降圧薬（単剤）による薬物治療が必要となる場合がある。投与継続可能だがモニタリングを継続 |
| | G3（2種類以上の降圧薬または以前より集中的な治療を必要とする場合） | 血圧コントロールが可能になるまで休薬 |
| | G4（高血圧性脳症や高血圧性クリーゼなど、生命を脅かす場合） | 投与中止、以後再投与はしない |
| 出血 | 重度の場合 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 蛋白尿 | G1（1+または0.15～1g/24h） | 特に介入は必要としない。投与継続可能だがモニタリングを継続 |
| | G2（2+～3+または1～3.5g/24h） | G1に回復するまで休薬 |
| | G3（4+または3.5g/24h超） | G1に回復するまで休薬 |
| | G4（ネフローゼ症候群） | 投与中止、以後再投与はしない |
| 消化管穿孔、瘻孔 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 損傷治癒遅延 | 発現時 | 投与中止、治癒するまで再開しない |
| 血栓塞栓症 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 可逆性後白質脳症症候群 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 骨髄抑制、感染症 | 発現時 | 投与中止 |
| うっ血性心不全 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 間質性肺炎 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 血栓性微小血管症 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |
| 解離 | 発現時 | 投与中止、以後再投与はしない |