

I D : @PATIENTID

@USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXN

綾部市立病院 化学療法
 標準プロトコール／治療計画書 [No.196]
 当レジメンの2024年度実施状況: 0 件

大腸 SIRB

<対象>

切除不能進行再発大腸癌

<標準プロトコール>

3週を1コースとして繰り返す

day1	day8	day15
1	2	3

bevacizumab



CPT-11



S-1

朝
夕

2W

bevacizumab : 7.5mg/kg (day1)

CPT-11 : 150mg/m² (day1)S-1 : 80mg/m²/day (day1～14)、2週投与1週休薬

<注意点>

- 大腸癌治療ガイドラインに記載されていないレジメン
 - 他の治療が困難な症例に対して使用
- 白血球減少、恶心・嘔吐、下痢に注意。

投与当日の白血球数3,000を目安にスキップを考慮する。下痢の対策として、半夏瀉心湯
ロペミン、経口アルカリ化などを考慮する。
- S-1の1日量と1回量を混同しないこと。

<患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WEIGH kg 体表面積 \$身体情 m²
 (DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

ベバシズマブ 7.5mg/kg → mg

イリノテカン 150mg/m² → mg

S-1

基準投与量

体表面積 m ²	1日基準投与量
1.25未満	80mg分二(朝40mg 夕40mg)
1.25以上1.50未満	100mg分二(朝50mg 夕50mg)
1.50以上	120mg分二(朝60mg 夕60mg)

<治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日～ 治療に対して不応または不耐まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。