

レジメンcode:	C18-53
適応がん種:	大腸癌
レジメン名:	BV+ロンサーフ
間隔:	4週間

備考

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与法	投与日
BV	ベバシズマブ(アバスタ)	5	mg/kg	点滴[*1]	d1、15
	ロンサーフ	[*2]	mg	内服(朝夕食後)	d1~5、8~12

day1、15

- | | | | | |
|-----------------|-------|---------|--|--------------|
| 1) 生食 | 20ml | 1 A | | |
| | | | | ポート確認 |
| 2) 生食 | 50ml | 1 本 | | ルート確保 |
| 3) ベバシズマブ(アバスタ) | | 5 mg/kg | | |
| 生食 | 100ml | 1 本 | | |
| | 主管① | 点滴 | | 初回90分 |
| | | | | 2回目60分 |
| | | | | 3回目以降30分[*1] |
| 4) 生食 | 50ml | 1 本 | | フラッシュ |
| 5) ヘパリンNaロック | 10ml | 1 筒 | | ルートロック |
- 〈所要時間 約1時間30分〉
 〈2回目 約2時間〉
 〈初回 約2時間30分〉

day1~5、8~12

- | | |
|----------|---------|
| 1) ロンサーフ | [*2] mg |
| | 内服 朝夕食後 |

[*2]初回基準量(1回用量)を体表面積に合わせて投与する。2ページ目図参照。

朝食後及び夕食後の1日2回、5日間連続経口投与したのち2日間休薬する。

体表面積 (m ²)	初回基準量 【トリフルリジン相当量】	初回基準量* (mg/日)	1回用量*(mg)および服用錠数			
			朝食後 ☀	夕食後 🌙		
1.07未満	35 mg/回 (70 mg/日)	70	35		35	
1.07以上～1.23未満	40 mg/回 (80 mg/日)	80	40		40	
1.23以上～1.38未満	45 mg/回 (90 mg/日)	90	45		45	
1.38以上～1.53未満	50 mg/回 (100 mg/日)	100	50		50	
1.53以上～1.69未満	55 mg/回 (110 mg/日)	110	55		55	
1.69以上～1.84未満	60 mg/回 (120 mg/日)	120	60		60	
1.84以上～1.99未満	65 mg/回 (130 mg/日)	130	65		65	
1.99以上～2.15未満	70 mg/回 (140 mg/日)	140	70		70	
2.15以上	75 mg/回 (150 mg/日)	150	75		75	

減量基準	
好中球数	500/mm ³ 未満
血小板数	50000/mm ³ 未満

*コース単位で1日単位量として **10mg/日単位で減量** すること

*ただし、最低投与量は30mg/日までとする