

抗がん剤レジメン 届け票

申請日	2014年 7月 14日	
申請者	所属科: 外科	医師名: 谷口 仁章
抗がん剤プロトコール内容		
略名	Bmab + FOLFOXIRI	
適応臓器名	切除不能進行再発大腸癌	
薬剤名	アバスチン点滴静注用 (一般名: ベバシズマブ (Bmab)) エルプラット点滴静注液 (一般名: オキサリプラチン (L-OHP)) レボホリナート点滴静注用 (一般名: レボホリナートカルシウム (L-LV)) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 (一般名: イリノテカン塩酸塩水和物 (CPT-11)) 5-FU注 (一般名: フルオロウラシル (5-FU))	
注意点	各薬剤の添付文書に順ずる	
用法・用量・投与スケジュール		
2週間を1サイクルとして以下の投与を繰り返す ① ベバシズマブ 5mg/kg 90分 点滴静注 (2コース目以降 60分 3コース目以降 30分で投与可) ② 制吐剤 30分 点滴静注 ③ イリノテカン 150mg/m ² 1時間 点滴静注 ④ レボホリナートカルシウム 200mg/m ² 2時間 (④⑤は同時投与) 点滴静注 ⑤ オキサリプラチン 85mg/m ² 2時間 (④⑤は同時投与) 点滴静注 ⑥ フルオロウラシル 3200mg/m ² 48時間 持続静注		
Evidence	海外第Ⅲ相臨床試験 (TRIBE 試験)	
備考	イリノテカンの海外承認用量は 165mg/m ²	
がん化学療法委員会承認日: 2014年 8月 25日		