化学療法レジメン（103　Cape＋Bv 療法【大腸】）

対象疾患名
切除不能・進行再発大腸癌

申請レジメン名
カペシタビン＋ベバシズマブ療法
（略名）Cape＋Bv 療法【大腸】

1コースの日数（休薬期間を含む）
21　日

コース数（予定）
制限なし　コース

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day																										
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生理食塩液	50mL	点滴静注	10 分	なし	●																											
2	生理食塩液 アバスチン注（ベバシズマブ）	100mL 7.5mg/kg	点滴静注	初回 90 分、問題なければ 2 回目 60 分、以降 30 分に短縮可		●																											
3	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ	なし	●																											
4	ゼローダ錠（カペシタビン） 体表面積 1.36m² 未満 1.36 以上～1.66m² 未満 1.66 以上～1.96m² 未満 1.96m² 以上	 1200mg/回 1500mg/回 1800mg/回 2100mg/回	内服	朝夕食後 14 日間服用 7 日間休薬		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●														
5	デカドロン錠 4mg（デキサメタゾン）	2 錠/日	内服	朝食後または 朝昼食後			●	●																									

医療法人橘会　東住吉森本病院