化学療法レジメン（92　TAS-102＋Bv【大腸】）

対象疾患名
結腸・直腸癌

レジメン名
トリフルリジン・チピラシル塩酸塩＋ベバシズマブ療法
（略名）TAS-102＋Bv 療法【大腸】

1コースの日数（休薬期間を含む）
28　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 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	ロンサーフ配合錠 （トリフルリジン・チピラシル塩酸塩）	70mg/m²/日 （35mg/m²/回）	内服	朝夕食後	なし	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●																

〔注意事項〕ロンサーフ投与量

体表面積（m²）	初回基準量（トリフルリジン相当量）
1.07 未満	35mg/回（70mg/日）
1.07 以上～1.23 未満	40mg/回（80mg/日）
1.23 以上～1.38 未満	45mg/回（90mg/日）
1.38 以上～1.53 未満	50mg/回（100mg/日）
1.53 以上～1.69 未満	55mg/回（110mg/日）
1.69 以上～1.84 未満	60mg/回（120mg/日）
1.84 以上～1.99 未満	65mg/回（130mg/日）
1.99 以上～2.15 未満	70mg/回（140mg/日）
2.15 以上	75mg/回（150mg/日）

医療法人橘会　東住吉森本病院