
mFOLFOX6 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 術後補助

【1 コース期間】 14 日

【コース数】 12 コース

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
レボホリナート	200mg/m ²	2 時間	↓		
オキサリプラチン (エルプラット®)	85mg/m ²	2 時間	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	400mg/m ²	5 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	2400mg/m ²	46 時間	↓		

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
-

XELOX 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 術後補助

【1 コース期間】 21 日（ゼローダ[®]は 14 日間内服、7 日間休薬）

【コース数】 8 コース

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
カペシタビン (ゼローダ [®])	200mg/m ² /回 1 日 2 回	連日内服	→		
オキサリプラチン (エルプラット [®])	130mg/m ²	2 時間	↓		

薬剤名	15 日目	～	21 日目
カペシタビン (ゼローダ [®])	休薬	～	休薬終了
オキサリプラチン (エルプラット [®])			

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
-

mFOLFOX6±BV 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 14 日

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
ベバシズマブ (アバスチン®)	5mg/kg	※90 分	↓		
レボホリナート	200mg/m ²	2 時間	↓		
オキサリプラチン (エルプラット®)	85mg/m ²	2 時間	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	400mg/m ²	5 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	2400mg/m ²	46 時間	↓		

※アバスチンは初回投与が問題なければ、2 回目は 60 分、3 回目以降は 30 分に短縮可能。

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
 - ・infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔などの有害事象が起こる可能性があります。
-

FOLFIRI±BV 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 14 日

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
ベバシズマブ (アバスタ®)	5mg/kg	※90 分	↓		
レボホリナート	200mg/m ²	2 時間	↓		
イリノテカン (カンプト®)	150mg/m ²	90 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	400mg/m ²	5 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	2400mg/m ²	46 時間	↓		

※アバスタは初回投与が問題なければ、2 回目は 60 分、3 回目以降は 30 分に短縮可能。

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
 - ・infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔などの有害事象が起こる可能性があります。
-

mFOLFOX6±Panitumumab 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 14 日

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
パニツムマブ (ベクティビックス®)	6mg/kg	1 時間	↓		
レボホリナート	200mg/m2	2 時間	↓		
オキサリプラチン (エルプラット®)	85mg/m2	2 時間	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	400mg/m2	5 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	2400mg/m2	46 時間	↓		

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
 - ・infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔、皮膚障害などの有害事象が起こる可能性があります。
-

FOLFIRI±RAM 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 14 日

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
ラムシルマブ (サイラムザ®)	8mg/kg	60 分	↓		
レボホリナート	200mg/m2	2 時間	↓		
イリノテカン (カンプト®)	150mg/m2	90 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	400mg/m2	5 分	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	2400mg/m2	46 時間	↓		

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
 - ・infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔などの有害事象が起こる可能性があります。
-

XELOX±BV 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 21 日（ゼローダ[®]は 14 日間内服、7 日間休薬）

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
カペシタビン (ゼローダ [®])	200mg/m ² /回 1 日 2 回	連日内服	→		
ベバシズマブ (アバスチン [®])	7.5mg/kg	※90 分	↓		
オキサリプラチン (エルプラット [®])	130mg/m ²	2 時間	↓		

薬剤名	15 日目	～	21 日目
カペシタビン (ゼローダ [®])	休薬	～	休薬終了
ベバシズマブ (アバスチン [®])			
オキサリプラチン (エルプラット [®])			

※アバスチンは初回投与が問題なければ、2 回目は 60 分、3 回目以降は 30 分に短縮可能。

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
 - ・infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔などの有害事象が起こる可能性があります。
-

Regorafenib 単独療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 28 日（スチバーガ[®]は 21 日間内服、7 日間休薬）

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	21 日目
レゴラフェニブ (スチバーガ [®])	160mg/m ² /回 1 日 1 回	連日内服	→		

薬剤名	22 日目	～	28 日目
レゴラフェニブ (スチバーガ [®])	休薬	～	休薬終了

【注意点】

- ・ infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔、皮膚障害などの有害事象が起こる可能性があります。
-

TAS102±BV 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 28 日（ロンサーフ®は 5 日間内服、2 日間休薬。これを 2 回繰り返したら 14 日間休薬。）

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	5 日目	6 日目	7 日目
トリフルリジン (ロンサーフ®)	35mg/m ² /回 1 日 2 回	連日内服	—————→			休薬	休薬
ベバシズマブ (アバスチン®)	5mg/kg	※90 分	↓				

薬剤名	8 日目	～	12 日目	13 日目	14 日目	15 日目	～	28 日目
トリフルリジン (ロンサーフ®)	—————→			休薬	休薬	休薬	～	休薬
ベバシズマブ (アバスチン®)						↓		

※アバスチンは初回投与が問題なければ、2 回目は 60 分、3 回目以降は 30 分に短縮可能。

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。
- ・infusion reaction、高血圧、蛋白尿、消化管穿孔、皮膚障害などの有害事象が起こる可能性があります。

FOLFOXIRI 療法

【癌種】 大腸癌

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 14 日

【コース数】 なし

薬剤名	投与量	投与時間	1 日目	～	14 日目
レボホリナート	200mg/m2	2 時間	↓		
イリノテカン (カンプト®)	150mg/m2	90 分	↓		
オキサリプラチン (エルプラット®)	85mg/m2	2 時間	↓		
フルオロウラシル (5-FU®)	2400mg/m2	46 時間	↓		

【注意点】

- ・悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、手足症候群、脱毛、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

その他、不明な点があれば中部徳洲会病院薬剤部に連絡してください。

中部徳洲会病院 薬剤部
TEL 098-932-1110 (代表)
FAX 098-923-2134 (薬剤部)