

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	外科 BEV+TAS-102 療法
疾患名	結腸・直腸癌
診療科名	外科
登録医師名	宮宗 秀明

臨床区分

☒ 日常診療
☐ 単施設自主研究
☐ 他施設自主研究
☐ 市販後臨床研究
☐ 治験

抗癌剤適応分類

☒ 進行・再発化学療法
☐ 術後化学療法
☐ 術前化学療法
☐ 局所療法
☐ その他

登録日

2017年11月1日

1クール期間

28日

実施回数

/回

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日												注意コメント		
							day1	—	day5	day6	day7	day8	—	day12	day13	day14	day15	—		day28	
1	ロンサーフ配合錠	35	mg/m ² /回	経口			●	→	●	休	休	●	→	●	休	→	→	→	休	1日2回 朝夕食後 5日間連続服用したのち2日間休薬し、 これを2回繰り返す。その後2週間休薬	
2	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	血管確保用	
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン	90min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	※day1-5、day8-12にロンサーフが 処方されているか確認すること ※初回90min 忍容性があれば、2回目 60min 3回目以降30minまで短縮可
	ペバシズマブ点滴静注	5	mg/kg																		
4																					
5																					

備考欄

day8,15,22は血液検査の実施を行うことが望ましい

文献

TAS-102 plus bevacizumab for patients with metastatic colorectal cancer refractory to standard therapies(C-TASK FORCE):an investigator-initiated,open-label,single-arm,multicentre,phase1/2 study

減量・中止基準

休薬の目安；好中球1000/mm³未満
減量の目安；好中球500/mm³未満
TAS-102；1段階減量 30mg/m²/回
2段階減量 25mg/m²/回
最低用量 20mg/m²/回