

レジメン名	(大腸癌) SIR+ベバシズマブBS	適応	大腸癌
		1クール日数	21日
		上限クール数	なし

【注射】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
＜主管①＞ 生理食塩液【100】mL/瓶 キープ用 点滴注射	1瓶	●																					
＜側管①＞ ■ベバシズマブBS点滴静注用(100/400) 生理食塩液【100】mL/瓶 90分かけて 初回の忍容性が良ければ、2回目以降は60分、 3回目以降は30分で投与可能。 抗癌剤点滴注射（薬剤調製）*45	7.5mg/kg 1瓶	●																					
＜側管②＞ 生理食塩液【50】mL/袋 フラッシュ用 アバステンの後 点滴注射	1袋	●																					
＜側管③＞ デキサート注射液【3.3】mg・1mL/管 デキサート注射液【1.65】mg・0.5mL/管 パロノセトロン点滴静注バッグ0.75mg・50mL/袋 15分かけて 点滴注射	1管 1管 1袋	●																					
＜側管④＞ 生理食塩液【50】mL/袋 フラッシュ用 イリノテカンの前 点滴注射	1袋	●																					
＜側管⑤＞ ■イリノテカン塩酸塩点滴静注液 (40/100) テルモ糖注5% 500mL/袋 2時間かけて 抗癌剤点滴注射（薬剤調製）閉鎖式	150mg/m2 1袋	●																					
＜側管⑥＞ 生理食塩液【50】mL/袋 フラッシュ用 イリノテカンの後 点滴注射	1袋	●																					

【内服】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
アプレピタントカプセル 125mg 1日1回 点滴の60～90分前	1錠	●																					
アプレピタントカプセル 80mg 1日1回 朝食後	1錠	●	●																				

【内服】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
■エスワンタイホウ配合OD錠 1日2回 朝食後	mg	●	●	●																			

エスワン	
体表面積	初回基準量
～1.25m2未満	40mg/回（×2）
1.25m2以上～1.5m2未満	50mg/回（×2）
1.5m2以上～	60mg/回（×2）

腸/化療/≦5h