

レジメン番号： 09-002 / 大腸2

適応疾患：結腸・直腸癌

レジメン名：FOLFIRI

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
2	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
3	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注(サブ) 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	レボホリナートと同時に投与
4	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	全開で投与可
5	5-FU 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	※1 2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
6	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	ポートフラッシュ用

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09- 003 / 大腸3

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： FOLFIRI+アバスチン

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注(メイン) 初回90分、2回目60分、以降30分	5 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注(サブ) 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	レボホリナートと同時に投与
5	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	全開で投与可
6	5-FU 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	※1 2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	ポートフラッシュ用

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-004 / 大腸4

適応疾患： 結腸・直腸癌・小腸癌

レジメン名： mFOLFOX6

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
2	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
3	エルプラット 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分	85 mg/m ² 1 B	↑	×	レボホリナートと同時に投与
4	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分(全開で投与可)	400 mg/m ² 1 B	↑	×	
5	5-FU ※1 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
6	ヘパフラッシュ 静注 ポートフラッシュ用	1 A	↑	×	

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-005 / 大腸5

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： mFOLFOX6+アバスチン

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注(メイン) 初回90分、2回目60分、以降30分	5 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	エルプラット 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分	85 mg/m ² 1 B	↑	×	レボホリナートと同時に投与
5	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	全開で投与可
6	5-FU 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	※1 2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	ポートフラッシュ用

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号：09-006 / 大腸6
 適応疾患：結腸・直腸癌
 レジメン名：sLV5FU2

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	×	
2	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
3	5-FU 生食(50) 点滴静注 10分 全開で投与可	400 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	5-FU ※1 5%ブドウ糖(100) 点滴静注 46時間	2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
5	ヘパフラッシュ ポートフラッシュ用	1 A	↑	×	

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号：09-007 / 大腸7
 適応疾患：結腸・直腸癌
 レジメン名：sLV5FU2+アバスチン

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注	5 mg/kg 1 B 初回90分、2回目60分、以降30分	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注	1 V 1 B 15 分	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注	200 mg/m ² 1 B 120 分	↑	×	
4	5-FU 生食(50) 点滴静注	400 mg/m ² 1 B 10 分 全開で投与可	↑	×	
5	5-FU 5%ブドウ糖(100) 点滴静注	※1 2400 mg/m ² 1 B 46 時間	↑	×	
6	ヘパフラッシュ 静注	1 A ポートフラッシュ用	↑	×	

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。
 3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号：09-008 / 大腸8
 適応疾患：結腸・直腸癌
 レジメン名：トポテシン+アービタックス

化学療法内容

(1コース 7 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)						
			1	8	15	22	29	36	43
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T アービタックス開始30分前に内服	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	※1 1 V 1 B	↑	×	↑	×	↑	×	×
2	デキサート(1.65mg/0.5mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 A 1 B	×	↑	×	↑	×	↑	↑
3	生食(100) 点滴静注 30分	1 B	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
4	アービタックス 生食(250) 点滴静注	初回 400 mg/m ² 2回目以降 250 mg/m ² ※2 1 B 初回120分、2回目以降60分	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
5	生食(100) 点滴静注 60分	1 B ※3	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
6	アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 B	↑	×	↑	×	↑	×	×
7	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	↑	×	↑	×	×
8	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	↑	×	↑	×	×

- ◆ このレジメンを開始する際(初回投与時)は、Infusion Reactionの有無を確認するため、必ずアービタックス単独で投与する。アービタックス投与前には毎回抗ヒスタミン薬の前投薬を行う。
- ※1 アービタックス初回投与時は、前投薬としてデキサート(6.6)2Vに増量する。
- ※2 アービタックス初回投与時は、希釈液として生食(500)を使用し120分で投与する。
- ※3 Infusion Reactionの有無を確認するため、アービタックス初回投与時は60分の観察期間を設ける。発現がなければ、以降30分に短縮可。

レジメン番号： 09-009 / 大腸9

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： トポテシン(添付文書B法)

化学療法内容

(1コース 5~7週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	15	29	35	~ 49
	アプレピタントカプセル(125) 経口	1 C トポテシン開始60分前に内服	↑	↑	↑		
1	デキサート(6.6mg/2mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注	1 V 1 B 15 分	↑	↑	↑		
2	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注	150 mg/m ² 1 B 90 分	↑	↑	↑		
3	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	↑	↑		
	アプレピタントカプセル(80) 経口	1 C 1日1回朝食後に内服	day2~3、16~17、30~31				

レジメン番号： 09-010 / 大腸10
 適応疾患： 結腸・直腸癌
 レジメン名： FOLFIRI+アービタックス

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T アービタックス開始30分前に内服	↑	↑	
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注(メイン) 15分	※1 1 V 1 B	↑	×	
2	デキサート(1.65mg/0.5mL) 生食(50) 点滴静注(メイン) 15分	1 A 1 B	×	↑	
3	生食(100) 点滴静注(メイン) 30分	1 B	↑	↑	
4	アービタックス 生食(250) 点滴静注(メイン) 初回120分、2回目以降60分	初回 400 mg/m ² 2回目以降 250 mg/m ² ※2 1 B	↑	↑	
5	生食(100) 点滴静注(メイン) 60分 ※3	1 B	↑	↑	
6	アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 B	↑	×	
7	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
8	トポテン ソルデム1(200) 点滴静注(サブ) 90分	150 mg/m ² 1 B レボホリナートと同時に投与	↑	×	
9	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B 全開で投与可	↑	×	
10	5-FU 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	※4 2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
11	ヘパフラッシュ 静注	1 A ポートフラッシュ用	↑	×	

- ◆ このレジメンを開始する際(初回投与時)は、Infusion Reactionの有無を確認するため、必ずアービタックス単独で投与する。アービタックス投与前には毎回抗ヒスタミン薬の前投薬を行う。
- ※1 アービタックス初回投与時は、前投薬としてデキサート(6.6)2Vに増量する。
- ※2 アービタックス初回投与時は、希釈液として生食(500)を使用し120分で投与する。
- ※3 Infusion Reactionの有無を確認するため、アービタックス初回投与時は60分の観察期間を設ける。発現がなければ、以降30分に短縮可。
- ※4 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。
3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号：09-013 / 大腸13

適応疾患：結腸・直腸癌

レジメン名：WHF療法

化学療法内容

(1コース 1 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)	
			1	7
1	5-FU 生食(20) 肝動注	1000 mg/m ² ※1 1 A 5 時間 (10m L/hr)	↑	

※1 Total 50m Lに調製する。シリンジポンプを使用する。

レジメン番号： 09-014 / 大腸14

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： XELOX±アバスチン

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注 初回90分、2回目60分、以降30分	7.5 mg/kg 1 B	↑	×	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
3	エルプラット 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	カペシタビン ※1 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	2000 mg/m ² /日	day1夕～day15朝			

※1 カペシタビン投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.36 m²未満:2400 mg/日

1.36 m²以上1.66 m²未満:3000 mg/日

1.66 m²以上1.96 m²未満:3600 mg/日

1.96 m²以上:4200 mg/日

エスワンタイハウ投与中止後、本剤の投与を行う場合は7日以上の間隔をあける。

レジメン番号： 09-015 / 大腸15

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： IRIS

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	↑	×	
2	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	125 mg/m ² 1 B	↑	×	↑	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	↑	×	
	エスワンタイホウ ※1 経口 1日2回朝夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～15朝				

※1 エスワンタイホウの一日量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満： 80 mg/day

1.25 m²以上1.5 m²未満： 100 mg/day

1.5 m²以上： 120 mg/day

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 09-017 / 大腸17

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： ベクティビックス

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	ベクティビックス ※1 生食(100) 点滴静注 60分	6 mg/kg 1 B	↑	×	
2	生食(250) 点滴静注 60分	1 B	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。投与量が1000mgを超える場合は90分で投与する。

レジメン番号： 09- 018 / 大腸18

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： FOLFIRI+ベクティビックス

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	ベクティビックス ※1 生食(100) 点滴静注(メイン) 60分	6 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注(サブ) 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	
		レボホリナートと同時に投与			
5	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	
		全開で投与可			
6	5-FU ※2 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	
		ポートフラッシュ用			

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。投与量が1000mgを超える場合は90分で投与する。

※2 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-019 / 大腸19

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： mFOLFOX6+ベクティビックス

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	ベクティビックス ※1 生食(100) 点滴静注(メイン) 60分	6 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	エルプラット 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分	85 mg/m ² 1 B	↑	×	レボホリナートと同時に投与
5	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	全開で投与可
6	5-FU ※2 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	ポートフラッシュ用

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。投与量が1000mgを超える場合は90分で投与する。

※2 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-020 / 大腸20

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： IRIS+アバスチン

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注(メイン) 初回90分、2回目60分、以降30分	5 mg/kg 1 B	↑	×	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	↑	×	
2	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	125 mg/m ² 1 B	↑	×	↑	×	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	↑	×	
	エスワンタイホウ 経口 1日2回朝夕食後に分けて内服	※1 80 mg/m ² /日	day1夕～15朝				

※1 エスワンタイホウの一日量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満： 80 mg/day

1.25 m²以上1.5 m²未満： 100 mg/day

1.5 m²以上： 120 mg/day

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 09- 021 / 大腸21

適 応 疾 患：結腸・直腸癌

レ ジ メ ン 名：mFOLFOX6+アービタックス

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T アービタックス開始30分前に内服	↑	↑	
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注(メイン) 15分	※1 1 V 1 B	↑	×	
2	デキサート(1.65mg/0.5mL) 生食(50) 点滴静注(メイン) 15分	1 A 1 B	×	↑	
3	生食(100) 点滴静注(メイン) 30分	1 B	↑	↑	
4	アービタックス 生食(250) 点滴静注(メイン) 初回120分、2回目以降60分	初回 400 mg/m ² 2回目以降 250 mg/m ² ※2 1 B	↑	↑	
5	生食(100) 点滴静注(メイン) 60分 ※3	1 B	↑	↑	
6	アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 B	↑	×	
7	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
8	エルブラット 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分	85 mg/m ² 1 B レボホリナートと同時に投与	↑	×	
9	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B 全開で投与可	↑	×	
10	5-FU 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	※4 2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
11	ヘパフラッシュ 静注	1 A ポートフラッシュ用	↑	×	

- ◆ このレジメンを開始する際(初回投与時)は、Infusion Reactionの有無を確認するため、必ずアービタックス単独で投与する。アービタックス投与前には毎回抗ヒスタミン薬の前投薬を行う。
- ※1 アービタックス初回投与時は、前投薬としてデキサート(6.6)2Vに増量する。
- ※2 アービタックス初回投与時は、希釈液として生食(500)を使用し120分で投与する。
- ※3 Infusion Reactionの有無を確認するため、アービタックス初回投与時は60分の観察期間を設ける。発現がなければ、以降30分に短縮可。
- ※4 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。
3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-025 / 大腸25

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： SOX+アバスタチン

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	アバスタチン 生食(100) 点滴静注 初回90分、2回目60分、以降30分	7.5 mg/kg 1 B	↑	×	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
3	エルプラット 5%ブドウ糖(500) 点滴静注 120分	130 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ 経口 1日2回朝夕食後に分けて内服	※1 80 mg/m ² /日	day1夕～15朝			

※1 エスワンタイホウの一日量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満： 80 mg/day

1.25 m²以上1.5 m²未満： 100 mg/day

1.5 m²以上： 120 mg/day

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 09-026 / 大腸26

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： FOLFIRI+サイラムザ

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T サイラムザ開始30分前に内服	↑	×	
1	サイラムザ ※1 生食(250) 点滴静注(メイン)	8 mg/kg 1 B 初回60分、2回目以降30分	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注(メイン)	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	
3	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン)	1 V 1 V 1 B 30 分	↑	×	
4	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン)	200 mg/m ² 1 B 120 分	↑	×	
5	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注(サブ)	150 mg/m ² 1 B 90 分	↑	×	レボホリナートと同時に投与
6	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン)	400 mg/m ² 1 B 10 分	↑	×	全開で投与可
7	5-FU ※2 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン)	2400 mg/m ² 1 B 46 時間	↑	×	
8	ヘパフラッシュ 静注	1 A ポートフラッシュ用	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-027 / 大腸27

適応疾患： 結腸・直腸癌(肛門扁平上皮癌)

レジメン名： マイトマイシン+カペシタビン(放射線併用)

化学療法内容

(1コース 5 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)					
			1	8	15	22	29	35
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注 15分	1 V 1 B	↑	×	×	×	↑	
2	マイトマイシン 蒸留水(100)・・・溶解用 生食(100) 点滴静注 全開	10 mg/m ² 1 B 1 B	↑	×	×	×	↑	
3	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	×	↑	
	カペシタビン 経口 1日2回朝夕食後に分けて内服※1	1650 mg/m ² /日	月～金曜日 (放射線照射日※1)					

※1 照射開始日は、夕食後から開始してもよい。

レジメン番号： 09-028 / 大腸28

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： FOLFOXIRI+アバスチン

化学療法内容【導入療法】

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注(メイン) 初回90分、2回目60分、以降30分	5 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) パロノセトロンバッグ(0.75mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1.5 V 1 V 1 B	↑	×	
3	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注(メイン) 90分	165 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分 エルプラットと同時に投与	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
5	エルプラット 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(サブ) 120分 レボホリナートと同時に投与	85 mg/m ² 1 B	↑	×	
6	5-FU ※1 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 48時間	3200 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	ヘパフラッシュ 静注 ポートフラッシュ用	1 A	↑	×	
	デカドロン錠(0.5) 経口 1日2回朝・昼食後に分けて内服	16 T	day2~4		

◆ 導入療法は最大12コースまで。

化学療法内容【維持療法】

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注(メイン) 初回90分、2回目60分、以降30分	5 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注(メイン) 15分	1 V 1 B	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	5-FU ※1 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 48時間	3200 mg/m ² 1 B	↑	×	
5	ヘパフラッシュ 静注 ポートフラッシュ用	1 A	↑	×	

※1 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09-029 / 大腸29

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： SIRB

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注 初回90分、2回目60分、以降30分	7.5 mg/kg 1 B	↑	×	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	×	
3	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	
	エスワンタイホウ ※1 経口 1日2回朝・夕食後に分けて内服	80 mg/m ² /日	day1夕～15朝			

※1 エスワンタイホウの一日量は体表面積に応じて以下に従う。

1.25 m²未満： 80 mg/day

1.25 m²以上1.5 m²未満： 100 mg/day

1.5 m²以上： 120 mg/day

本剤投与中止後、他のフッ化ピリミジン系薬の投与を行う場合は7日以上の間隔をあけること。

レジメン番号： 09-030 / 大腸30

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： FOLFIRI+ザルトラップ

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	ザルトラップ ※1 生食(100) 点滴静注(メイン) 60分	4 mg/kg 1 B	↑	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注(メイン) 30分	1 V 1 V 1 B	↑	×	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖(250) 点滴静注(メイン) 120分	200 mg/m ² 1 B	↑	×	
4	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注(サブ) 90分	150 mg/m ² 1 B	↑	×	
		レボホリナートと同時に投与			
5	5-FU 生食(50) 点滴静注(メイン) 10分	400 mg/m ² 1 B	↑	×	
		全開で投与可			
6	5-FU ※2 5%ブドウ糖(100) 点滴静注(メイン) 46時間	2400 mg/m ² 1 B	↑	×	
7	ヘパフラッシュ 静注	1 A	↑	×	
		ポートフラッシュ用			

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 5-FUの投与量に応じて、総液量を以下のように設定する(トレフューザー使用)。

3500 mg未満:130 mL、3500 mg以上:125 mL

レジメン番号： 09- 031 / 大腸31

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： ロンサーフ+アバスチン

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	28
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注	5 mg/kg 1 B 初回90分、2回目60分、以降30分	↑	×	↑	
2	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	↑	
	ロンサーフ 経口	※1 70 mg/m ² /日 1日2回朝・夕食後に分けて内服	day1～5、8～12			

※1 ロンサーフの投与量は体表面積に応じて以下とする。

- 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)

レジメン番号： 09- 033 / 大腸33

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： ユーエフティ/ホリナート+アバスチン

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注	5 mg/kg 1 B 初回90分、2回目60分、以降30分	↑	×	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	↑	×	
	ユーエフティ ホリナート 経口	※1 300 mg/m ² /日 75 mg/日 1日3回(約8時間毎)に分けて内服※2	day1~21				

※1 ユーエフティの投与量(mg)は体表面積に応じて以下を参考とする。

体表面積	1日量	午前	午後	夜間
1.17m ² 未満	300	100	100	100
1.17m ² ~1.49m ²	400	200	100	100
1.50m ² ~1.83m ²	500	200	200	100
1.83m ² を超える	600	200	200	200

※2 食事の前後1時間を避けて内服。

レジメン番号： 09-037 / 大腸37
 適応疾患： 結腸・直腸癌
 レジメン名： mXELIRI±アバスチン

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注	7.5 mg/kg 1 B 初回90分、2回目60分、以降30分	↑	×	×	
2	デキサート(6.6mg/2mL) アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注	1 V 1 V 1 B 30 分	↑	×	×	
3	トポテシン ※1 ソルデム1(200) 点滴静注	150 or 200 mg/m ² 1 B 90 分	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	×	
	カペシタビン ※2 経口	1600 mg/m ² /日 1日2回朝・夕食後に内服	day1夕～day15朝			

※1 UGT1A1が、野生型あるいはシングルヘテロの場合は200 mg/m²、ホモあるいは複合ヘテロの場合は150 mg/m²とする。

※2 カペシタビンの一日量は体表面積に応じて以下に従う。

- 1.31 m²未満 :1800 mg
- 1.31 m²以上1.69 m²未満:2400 mg
- 1.69 m²以上2.07 m²未満:3000 mg
- 2.07 m²以上2.26 m²未満:3600 mg

レジメン番号： 09-047 / 大腸47

適応疾患： MSI-high結腸・直腸癌

レジメン名： オブジーボ

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	オブジーボ ※1 生食(50) 点滴静注 30分	240 mg/body 1 B	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

レジメン番号： 09-051 / 大腸51
 適応疾患：BRAF遺伝子変異を有する結腸・直腸癌
 レジメン名：ビラフトビ+メクトビ+アービタックス

化学療法内容

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T アービタックス開始30分前に内服	↑	↑	↑	↑	
1	デキサート(1.65mg/0.5mL) 生食(50) 点滴静注	※1 1 A 1 B 15 分	↑	↑	↑	↑	
2	生食(100) 点滴静注	1 B 30 分	↑	↑	↑	↑	
3	アービタックス 生食(250) 点滴静注	初回 2回目以降 ※2 1 B 初回120分、2回目以降60分	↑	↑	↑	↑	
4	生食(100) 点滴静注	1 B 60 分 ※3	↑	↑	↑	↑	
	ビラフトビ 経口	300 mg/日 1日1回内服	day1~28				
	メクトビ 経口	90 mg/日 1日2回に分けて内服	day1~28				

※1 アービタックス初回投与時は、前投薬としてデキサート(6.6)2Vに増量する。

※2 アービタックス初回投与時は、希釈液として生食(500)を使用し120分で投与する。

※3 Infusion Reactionの有無を確認するため、アービタックス初回投与時は60分の観察期間を設ける。
 発現がなければ、以降30分に短縮可。

レジメン番号： 09- 056 / 大腸56

適応疾患： 結腸・直腸癌

レジメン名： アバスチン+カペシタビン

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	アバスチン 生食(100) 点滴静注	7.5 mg/kg 1 B 初回90分、2回目60分、以降30分	↑	×	×	
2	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	×	
	カペシタビン 経口	※1 2000 mg/m ² /日 1日2回朝・夕食後に分けて内服	day1夕～day15朝			

※1 カペシタビン投与量は体表面積に応じて以下に従う。

1.36 m²未満:2400 mg/日

1.36 m²以上1.66 m²未満:3000 mg/日

1.66 m²以上1.96 m²未満:3600 mg/日

1.96 m²以上:4200 mg/日

エスワンタイホウ投与中止後、本剤の投与を行う場合は7日以上の間隔をあける。

レジメン番号： 09- 057 / 大腸57

適応疾患：結腸・直腸癌(MSI-High)

レジメン名：オプジーボ+ヤーボイ

化学療法内容【1～4コース目】

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	オプジーボ ※1 生食(50) 点滴静注 30分	240 mg/body 1 B	↑	×	×	
2	生食(100) 点滴静注 30分	1 V	↑	×	×	
3	ヤーボイ ※2 生食(50) 点滴静注 30分	1 mg/kg 1 B	↑	×	×	
4	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 B	↑	×	×	

化学療法内容【5コース目以降※3】

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
1	オプジーボ ※1 生食(50) 点滴静注 30分	240 mg/body 1 B	↑	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 V	↑	×	

化学療法内容【5コース目以降※3】

(1コース 4 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)				
			1	8	15	22	28
1	オプジーボ ※1 生食(100) ※4 点滴静注 30分	480 mg/body 1 B	↑	×	×	×	
2	生食(50) 点滴静注 全開でフラッシュ	1 V	↑	×	×	×	

※1 投与時はインラインフィルターを用いる。

※2 投与時はインラインフィルターを用いる。投与は4回まで。

最終濃度が1～4mg/mlとなるように調製する(62.5mg未満:1mg/mL)。

※3 5コース目以降は、オプジーボ240mg/bodyを2週毎あるいは480mg/bodyを4週毎に投与する。

※4 体重が30kg未満の場合は、Total 100mLに調製する。

レジメン番号： 09- 058 / 大腸58

適応疾患： HER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

レジメン名： パージェタ+ハーセプチン

化学療法内容

(1コース 3 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)			
			1	8	15	21
1	パージェタ	初回	840 mg/body	↑	×	×
		2回目以降	420 mg/body			
	生食(250)		1 B			
	点滴静注	初回60分、2回目以降30分				
2	ハーセプチン	初回	8 mg/kg	↑	×	×
		2回目以降	6 mg/kg			
	生食(250)		1 B			
	点滴静注	初回90分、2回目以降30分				

レジメン番号： 09-059 / 大腸59

適応疾患：RAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

レジメン名：トポテシン+アービタックス(隔週)

化学療法内容

(1コース 2 週間)

Rp	薬剤名	標準量	投与スケジュール(日)		
			1	8	14
	レスタミンコーワ錠(10) 経口	5 T アービタックス開始30分前に内服	↑	×	
1	デキサート(6.6mg/2mL) 生食(50) 点滴静注	1 V 1 B 15 分	↑	×	
2	アービタックス 生食(500) 点滴静注	500 mg/m ² 1 B 120 分	↑	×	
3	生食(100) 点滴静注	1 B 30 分	↑	×	
4	アロカリス(235mg/10mL) グラニセトロンバッグ(3mg/50mL) 点滴静注	1 V 1 B 30 分	↑	×	
5	トポテシン ソルデム1(200) 点滴静注	150 mg/m ² 1 B 90 分	↑	×	
6	生食(50) 点滴静注	1 B 全開でフラッシュ	↑	×	