

登録No. S-034
 登録名 Bevacizumab/5-FU/1-LV療法
 催吐性リスク 軽度
 適応疾患 結腸・直腸癌
 投与スケジュール

	薬剤	投与量	最大投与量	投与日	投与経路	投与時間	備考
Rp.1	デキサメタゾン 生食	6.6mg/body 50mL/body		d1・8・15・ 22・29・36	d.i.v.	30min	
Rp.2	レボホリナート ラクテック	250mg/m ² 500mL/body		d1・8・15・ 22・29・36	d.i.v.	2hr	
Rp.3	5-FU 生食	500mg/m ² 50mL/body		d1・8・15・ 22・29・36	d.i.v.	全開	レボホリナート開始 1時間後に投与
Rp.4	ベバシズマブ 生食	5mg/kg 100mL/body	5mg/kg —	d1・15・ 29・43	d.i.v.	初回90min (忍容性良好なら 2回目60min 忍容性良好なら 3回目以降 30min でも可。)	ブドウ糖液禁 ワンシヨット静注禁

1クールの間 8週間
 その他 (副作用・PS規定等)

DEHPフリーのルートを使用。
 5-FU/1-LVは週1回 6投2休。ベバシズマブは2週間毎投与。
 術前・術後補助療法は禁止。
 WBC4000/mm³以下、血小板10万/mm³以下、T-Bil 2mg/dL以上、
 GOT,GPT 100IU/L以上、SCr異常値で中止。
 PS規定 0~1。重篤な合併症を有さない患者。特に腸閉塞、下痢、発熱など。
 注意を要する副作用：消化管穿孔、創傷治癒遅延、出血、血栓塞栓症、高血圧性脳症、高血圧性クリーゼ
 可逆性後白質脳症症候群、ネフローゼ症候群、ショック、アナフィラキシー様症状
 好中球減少、うっ血心不全