

プロトコール名 大腸癌 SOX+アバスチン療法

適応 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

投与期間 3週(2週投与、1週休薬)を1コースとして、効果がある限り継続

投与計画

薬剤名	基準量
アバスチン	7.5 mg/kg
エルプラット	130 mg/m <sup>2</sup>
TS-1	下記参照

薬剤名	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
アバスチン	7.5mg/kg		↓																				
エルプラット	130mg/m <sup>2</sup>		↓																				
TS-1			↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓							

- ①生食100ml(ルートフラッシュ用)
- ②グラニセトロン1B+オルガドロン4A(30min)
- ③生食100ml+アバスチン 7.5mg/kg (\* 初回90min、2回目60min、3回目以降30minに短縮可)

**投与前後、生食にてルートフラッシュ**

- ④5%ブドウ糖500ml+エルプラット 130mg/m<sup>2</sup> (2hr)
  - ⑤5%ブドウ糖50ml(5min) (Day 1)
  - TS-1 1日2回朝夕食後(Day1夕食後～服用) (Day1-14)
- 体表面積<1. 25m<sup>2</sup>                      40mg/回  
 1. 25m<sup>2</sup> ≤ 体表面積 < 1. 50m<sup>2</sup>                      50mg/回  
 1. 50m<sup>2</sup> ≤ 体表面積                                      60mg/回

生食100ml	グラニセトロン オルガドロン 30分	アバスチン 生食100ml *	エルプラット 5%ブドウ糖500ml 2時間	5%ブドウ糖50ml 5分
---------	--------------------------	-----------------------	------------------------------	------------------

アバスチンは生食で希釈すること

出血・塞栓症状に注意すること  
創傷治癒遅延を起こすため、手術からの間隔を確認すること

エルプラットは5%ブドウ糖注で希釈すること

●休薬・減量基準

・次表の基準を参考に、減量・休薬をおこなうこと

好中球数	1500/mm <sup>3</sup> 以上で実施可能
血小板数	7.5万/mm <sup>3</sup> 以上で実施可能
尿蛋白	2+以上でアバスタチンの継続について確認

・腎機能に応じて、TS-1の減量をおこなうこと

Ccr(mL/min)	80以上	60以上80未満	30以上60未満	30未満
投与量	初回基準量	初回基準量	原則として1段階以上の減量	禁忌

※30～40未満は2段階減量が望ましい