

## Cape + BEV

ベバシズマブ	7.5mg/kg	点滴静注 (Day1)
カペシタビン	2000mg/m <sup>2</sup> /Day	経口投与 (Day1夕～15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
ベバシズマブ	DIV	7.5mg/kg	↓		
カペシタビン	PO	2000mg/m <sup>2</sup> /Day	→	→	

★カペシタビンによる、手足症候群・下痢等に注意。ワルファリン・フェニトインとの併用に注意。

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# CAPIRI

イリノテカン	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
カペシタビン	1600mg/m <sup>2</sup> /Day	経口投与 (Day1夕～15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
イリノテカン	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		
カペシタビン	PO	1600mg/m <sup>2</sup> /Day	→	→	

★カペシタビンによる、手足症候群・下痢等に注意。ワルファリン・フェニトインとの併用に注意。

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

# CAPRI + BEV

ベバシズマブ	7.5mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
カペシタビン	1600mg/m <sup>2</sup> /Day	経口投与 (Day1夕～15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
ベバシズマブ	DIV	7.5mg/kg	↓		
イリノテカン	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		
カペシタビン	PO	1600mg/m <sup>2</sup> /Day	→	→	

★カペシタビンによる、手足症候群・下痢等に注意。ワルファリン・フェニトインとの併用に注意。

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# CAPOX

オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
カペシタビン	2000mg/m <sup>2</sup> /日	経口投与 (Day1夕～Day15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
オキサリプラチン	DIV	130mg/m <sup>2</sup>	↓		
カペシタビン	PO	2000mg/m <sup>2</sup> /日	→	→	

★カペシタビンによる、手足症候群・下痢等に注意。ワルファリン・フェニトインとの併用に注意。

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

## CAPOX + BEV

ベバシズマブ	7.5mg/kg	点滴静注 (Day1)
オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
カペシタビン	2000mg/m <sup>2</sup> /Day	経口投与 (Day1夕～15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
ベバシズマブ	DIV	7.5mg/kg	↓		
オキサリプラチン	DIV	130mg/m <sup>2</sup>	↓		
カペシタビン	PO	2000mg/m <sup>2</sup> /Day	→	→	

- ★カペシタビンによる、手足症候群・下痢等に注意。ワルファリン・フェニトインとの併用に注意。
- ★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意
- ★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

## CET単独

セツキシマブ                   【初回】 400mg/m<sup>2</sup>           点滴静注（Day1）  
  【2回目以降】 250mg/m<sup>2</sup>  
  
1週間毎

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
セツキシマブ	DIV	【初回】 400mg/m <sup>2</sup> 【2回目以降】 250mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

★α-galにアレルギーがある（牛肉・カレイの魚卵にアレルギーがある）場合は注意。

# FOLFIRI

イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

# FOLFIRI + AFL

アフリベルセプト	4mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
アフリベルセプト	DIV	4mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★アフリベルセプトは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。



# FOLFIRI + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# FOLFIRI + CET

セツキシマブ	【初回】 400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、8)
	【2回目以降】 250mg/m <sup>2</sup>	
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
セツキシマブ	DIV	【初回】 400mg/m <sup>2</sup> 【2回目以降】 250mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

★α-galにアレルギーがある（牛肉・カレイの魚卵にアレルギーがある）場合は注意。

# FOLFIRI + PANI

パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
パニツムマブ	DIV	6mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

# FOLFIRI + RAM

ラムシルマブ	8mg/kg 点滴静注 (Day1)
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup> 点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup> 点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup> 点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup> 点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎	

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ラムシルマブ	DIV	8mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★ラムシルマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

## FTD/TPI + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1、15)
FTD/TPI	70mg/m <sup>2</sup> /Day	経口投与 (Day1夕～6朝、8～12)
4週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
FTD/TPI	PO	70mg/m <sup>2</sup> /Day	→ (Day1～5)	→ (Day8～12)		

★FTD/TPIによる骨髄抑制に注意。服用日に注意。投与量の計算には藤本式の体表面積を使用する。

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# Infusional5-FU+I-LV+BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# IRIS

イリノテカン	125mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、15)
S-1	80~120mg/body/Day	経口投与 (Day1夕~15朝)
4週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
イリノテカン	DIV	125mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
S-1	PO	80~120mg/body/Day	→	→		

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★S-1による消化器症状・流涙等に注意。

# IRIS + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1、15)
イリノテカン	125mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、15)
S-1	80~120mg/body/Day	経口投与 (Day1夕~15朝)
4週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	125mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
S-1	PO	80~120mg/body/Day	→	→		

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

★S-1による消化器症状・流涙等に注意。



## IRI【A法】

イリノテカン                      100mg/m<sup>2</sup>                      点滴静注（Day1、8、15、22）

1週間間隔で3～4回投与後、少なくとも2週間休薬

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
イリノテカン	DIV	100mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

## IRI【B法】

イリノテカン                      150mg/m<sup>2</sup>                      点滴静注（Day1、15、29）

2週間間隔で2～3回投与後、少なくとも3週間休薬

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day15	Day29
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

## IRI + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# IRI + CET

セツキシマブ	【初回】	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、8)
	【2回目以降】	250mg/m <sup>2</sup>	
イリノテカン		150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
2週間毎			

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
セツキシマブ	DIV	【初回】 400mg/m <sup>2</sup> 【2回目以降】 250mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

★α-galにアレルギーがある（牛肉・カレイの魚卵にアレルギーがある）場合は注意。

## IRI + PANI

パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン 2週間毎	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
パニツムマブ	DIV	6mg/kg	↓		↓	
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

# mFOLFOX6

オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
オキサリプラチン	DIV	85mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

# mFOLFOX6 + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1)
オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
オキサリプラチン	DIV	85mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# mFOLFOX6 + CET

セツキシマブ	【初回】 400mg/m <sup>2</sup> 【2回目以降】 250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、8)
オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
セツキシマブ	DIV	【初回】 400mg/m <sup>2</sup> 【2回目以降】 250mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓
オキサリプラチン	DIV	85mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

★α-galにアレルギーがある（牛肉・カレイの魚卵にアレルギーがある）場合は注意。



# mFOLFOX6 + PANI

パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注 (Day1)
オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
5-FU (infusion)	2400mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1~2 46時間)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
パニツムマブ	DIV	6mg/kg	↓		↓	
オキサリプラチン	DIV	85mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
I-LV	DIV	200mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (bolus)	DIV	400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	
5-FU (infusion)	DIV	2400mg/m <sup>2</sup>	↓		↓	

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

## PANI単独

パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注 (Day1)
2週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
パニツムマブ	DIV	6mg/kg	↓		↓	

★RASが野生型にのみ使用。皮膚症状・電解質異常に注意。

# RPMI

I-LV	250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、 8、 15、 22、 29、 36)
5-FU	600mg/m <sup>2</sup>	静脈注射 (Day1、 8、 15、 22、 29、 36)
8週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22	Day29	Day36	Day43	Day50
I-LV	DIV	250mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
5-FU	DIV	600mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓	↓	↓		

★下痢・口内炎等に注意。

## RPMI + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1、15、29、43)
I-LV	250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1、8、15、22、29、36)
5-FU	600mg/m <sup>2</sup>	静脈注射 (Day1、8、15、22、29、36)
8週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22	Day29	Day36	Day43	Day50
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓		↓		↓	
I-LV	DIV	250mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
5-FU	DIV	600mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓	↓	↓		

★下痢・口内炎等に注意。

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# SIRB

ベバシズマブ	7.5mg/kg	点滴静注 (Day1)
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
S-1	80~120mg/body/Day	経口投与 (Day1夕~15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
ベバシズマブ	DIV	7.5mg/kg	↓		
イリノテカン	DIV	150mg/m <sup>2</sup>	↓		
S-1	PO	80~120mg/body/Day	→	→	

★イリノテカンによる下痢に注意。CYP3A4に影響する併用薬・食物に注意。

代謝酵素の遺伝子型であるUGT1A1によっては重大な副作用が起きることに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

# SOX

オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
S-1	80~120mg/body/Day	経口投与 (Day1夕~15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
オキサリプラチン	DIV	130mg/m <sup>2</sup>	↓		
S-1	PO	80~120mg/body/Day	→	→	

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

## SOX + BEV

ベバシズマブ	7.5mg/kg	点滴静注 (Day1)
オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴静注 (Day1)
S-1	80~120mg/body/Day	経口投与 (Day1夕~15朝)
3週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15
ベバシズマブ	DIV	7.5mg/kg	↓		
オキサリプラチン	DIV	130mg/m <sup>2</sup>	↓		
S-1	PO	80~120mg/body/Day	→	→	

★オキサリプラチンによる末梢神経傷害、プラチナアレルギーに注意

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。

## UFT + LV + BEV

ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注 (Day1、15)
UFT	300mg/m <sup>2</sup> /Day	経口投与 分3 *8時間毎 (Day1~21)
LV	75mg/Day	経口投与 分3 *8時間毎 (Day1~21)
4週間毎		

薬剤名	投与方法	標準投与量	Day1	Day8	Day15	Day22
ベバシズマブ	DIV	5mg/kg	↓		↓	
UFT	PO	300mg/m <sup>2</sup> /Day	→	→	→	
LV	PO	75mg/Day	→	→	→	

★UFT+LVは食事の前後1時間はずらして服用する。

★ベバシズマブは血管新生阻害剤のため、出血・創傷治癒遅延・血栓・蛋白尿など注意。