

大腸がんレジメン一覧

CPT11単独療法

CPT11+Pmab療法

FOLFIRI療法

FOLFIRI+Bmab療法

FOLFIRI+Pmab療法

FOLFIRI+RAM療法

FOLFOXIRI療法

FOLFOXIRI+Bmab療法

mFOLFOX6療法

mFOLFOX6+Bmab療法

mFOLFOX6+Pmab療法

Pmab単独療法

SIR療法

SIRB療法

sLV5FU2療法

SOX療法

SOX+Bmab療法

XELOX療法

XELOX+Bmab療法

各レジメン詳細は、以下頁参照

レジメン名	大腸がん CPT-11単独療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m² mL	90分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C180130000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん CPT-11+Pmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	パニツムマブ注 生理食塩液	Pmab	6 100	mg/kg mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
4	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m² mL	90分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C180133000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠（8mg/日をDay 2より 3日間）						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん FOLFIRI療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m² mL	46時間 シユア7ユ-ザ-で	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
7	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C180100000							
	内服制吐剤	必要 不要						
	その他前投薬	デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	必要 () 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん FOLFIRI+Bmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	5 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m ² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m ² mL	46時間 シュアフェューザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
8	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C180101120							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠（8mg/日をDay 2より3日間）						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考	●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	大腸がん FOLFIRI+Pmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	パニツムマブ注 生理食塩液	Pmab	6 100	mg/kg mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
5	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m² mL	46時間 シュアフューザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
9	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C180104140							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん FOLFIRI+RAM療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 クロルフェニラミン注 生理食塩液		0.75 9.9 10 50	mg mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	ラムシルマブ注 生理食塩液	RAM	8 250	mg/kg mL	60-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
5	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m ² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m ² mL	46時間 シェアユーザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
9	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C180102180							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考	●ラムシルマブ注は初回60分、2回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	大腸がん FOLFOXIRI療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 ホスアプレピタント注 生理食塩液		0.75 9.9 150 100	mg mg mg mL	30分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	165 250	mg/m ² mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	オキサリプラチン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	85 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	5-FU注 生理食塩液		3200 100	mg/m ² mL	48時間 シュアフューザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
7	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C18100000F							
	内服制吐剤	必要 不要						
	その他前投薬	デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	必要 () 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん FOLFOXIRI+Bmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 ホスアプレピタント注 生理食塩液		0.75 9.9 150 100	mg mg mg mL	30分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	5 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	165 250	mg/m ² mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	オキサリプラチン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	85 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	5-FU注 生理食塩液		3200 100	mg/m ² mL	48時間 シュアフェューザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
8	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C18100112F							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠（8mg/日をDay 2より3日間）						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考	●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	大腸がん mFOLFOX6療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 ホスアプレピタント注 生理食塩液		1 4.95 150 50	mg mg mg mL	30分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	オキサリプラチン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	85 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m² mL	46時間	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
7	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C18001000F							
	内服制吐剤	必要 不要						
	その他前投薬	デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	必要 () 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん mFOLFOX6+Bmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 ホスアプレピタント注 生理食塩液		1 4.95 150 50	mg mg mg mL	30分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	5 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	オキサリプラチン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	85 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m ² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m ² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m ² mL	46時間 シュアフェューザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
8	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C18001112F							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考	●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	大腸がん mFOLFOX6+Pmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	グラニセトロン注 デキサメタゾン注 ホスアプレピタント注 生理食塩液		1 4.95 150 50	mg mg mg mL	30分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	パニツムマブ注 生理食塩液	Pmab	6 100	mg/kg mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
5	オキサリプラチン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	85 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
6	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
7	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
8	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m² mL	46時間 シユアフューザーで	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
9	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C18001314F							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より3日間)						
	経口抗がん剤併用薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	備考							

レジメン名	大腸がん Pmab療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
2	パニツムマブ注 生理食塩液	Pmab	6 100	mg/kg mL	60分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C180920040							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	大腸がん SIR療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m² mL	90分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C180120000							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1 : 1日2回14日間内服7日間休薬 ●~1.25m ² : 80mg/日 ●1.25~1.5m ² : 100mg/日 ●1.5m ² ~ : 120mg/日						

レジメン名	大腸がん SIRB療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液		0.75 9.9 50	mg mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	7.5 100	mg/kg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	イリノテカン注 5%ブドウ糖液	CPT-11	150 250	mg/m ² mL	90分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C180121100							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.25m ² ：80mg/日 ●1.25～1.5m ² ：100mg/日 ●1.5m ² ～：120mg/日 ●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	大腸がん sLV5FU2療法							
1クールの日数	14 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	生食注シリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
2	デキサメタゾン注 生理食塩液		6.6 50	mg mL	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
3	レボホリナート注 5%ブドウ糖液	I-LV	200 250	mg/m² mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	5-FU注 生理食塩液		400 50	mg/m² mL	全開	点滴注射	Day.1	抗がん剤
5	5-FU注 生理食塩液		2400 100	mg/m² mL	46時間 シュア7ユーザ-で	点滴注射	Day.1,2	抗がん剤
6	ヘパリンNaロックシリンジ		10	mL		静脈内留置 ルート内注入	Day.1	ライン確保
レジメン登録No.	C180500000							
	内服制吐剤	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬							
	備考							

レジメン名	大腸がん SOX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	オキサリプラチン注 デキサメタゾン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	130 1.65 250	mg/m² mg mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C18003000A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1 : 1日2回14日間内服7日間休薬 ●~1.25m ² : 80mg/日 ●1.25~1.5m ² : 100mg/日 ●1.5m ² ~ : 120mg/日						

レジメン名	大腸がん SOX+Bmab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	7.5 100	mg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	オキサリプラチン注 デキサメタゾン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	130 1.65 250	mg/m² mg mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C18003102A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	S-1						
	備考	●S-1：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.25m ² ：80mg/日 ●1.25～1.5m ² ：100mg/日 ●1.5m ² ～：120mg/日 ●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。						

レジメン名	大腸がん XELOX療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	オキサリプラチン注 デキサメタゾン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	130 1.65 250	mg/m² mg mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C18002000A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	カペシタビン						
	備考	●カペシタビン：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.36m ² ：2400mg/日 ●1.36～1.66m ² ：3000mg/日 ●1.66m ² ～1.96：3600mg/日 ●1.96～：4200mg/日						

レジメン名	大腸がん XELOX+Bmab療法							
1クールの日数	21 日							
適応病名	大腸がん							
レジメン内容								
No.	薬剤名	略名等	使用量	単位	投与時間	投与方法	投与日	備考
1	グラニセトロン注 デキサメタゾン注		1 3.3	mg mg	15分	点滴注射	Day.1	制吐剤
2	ベバシズマブ注 生理食塩液	Bmab	7.5 100	mg mL	90-30分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
3	オキサリプラチン注 デキサメタゾン注 5%ブドウ糖液	L-OHP	130 1.65 250	mg/m² mg mL	120分	点滴注射	Day.1	抗がん剤
4	生理食塩液		50	mL	全開	点滴注射	Day.1	フラッシュ用
レジメン登録No.	C18002112A							
	内服制吐剤	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day 1より 3日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (4mg/日をDay 2より 3日間)						
	その他前投薬	<input type="checkbox"/> 必要 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要						
	経口抗がん剤併用薬	カペシタビン						
	備考	●カペシタビン：1日2回14日間内服7日間休薬 ●～1.36m ² ：2400mg/日 ●1.36～1.66m ² ：3000mg/日 ●1.66m ² ～1.96：3600mg/日 ●1.96～：4200mg/日 ●ベバシズマブ注は初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可能。						