

レジメンcode:	C18-62	備考
適応がん種:	大腸癌	
レジメン名:	BV+2wロンサーフ(適応外使用)	
間隔:	2週間	

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与法	投与日
BV	ベバシズマブ(アバステン)	5	mg/kg	点滴[*1]	d1
	ロンサーフ	[*2]	mg	内服(朝夕食後)	d1夕～d6朝

***適応外使用(2024.11時点)だが、倫理委員会にて承認済み、使用可能。**
適応外使用に際して、**患者への説明と同意取得、電子カルテへの記載が必要**です。

***ロンサーフを休薬する場合、ベバシズマブ単独投与は行わない。**

day1

1) 生食	20ml	1 A	ポート確認	
2) 生食	50ml	1 本	ルート確保	
3) ベバシズマブ(アバステン)		5 mg/kg		
生食	100ml	1 本		
	主管①	点滴	初回90分	
			2回目60分	
			3回目以降30分[*1]	
4) 生食	50ml	1 本	フラッシュ	
5) 生食		10 ml	ルートロック	

〈所要時間 約1時間〉
〈2回目 約1時間30分〉
〈初回 約2時間〉

day1夕～day6朝

1) ロンサーフ	[*2] mg
	内服 朝夕食後

[*2]初回基準量(1回用量)を体表面積に合わせて投与する。2ページ目図参照。
朝食後及び夕食後の1日2回、5日間連続経口投与したのち2日間休薬する。

次ページあり

体 表 面 積 (m ²)	初回基準量 【トリフルリジン相当量】
1.07未満	35 mg/回 (70 mg/日)
1.07以上～1.23未満	40 mg/回 (80 mg/日)
1.23以上～1.38未満	45 mg/回 (90 mg/日)
1.38以上～1.53未満	50 mg/回 (100 mg/日)
1.53以上～1.69未満	55 mg/回 (110 mg/日)
1.69以上～1.84未満	60 mg/回 (120 mg/日)
1.84以上～1.99未満	65 mg/回 (130 mg/日)
1.99以上～2.15未満	70 mg/回 (140 mg/日)
2.15以上	75 mg/回 (150 mg/日)

初回基準量* (mg/日)	1回用量*(mg)および服用錠数			
	朝食後 ☀		夕食後 🌙	
70	35		35	
80	40		40	
90	45		45	
100	50		50	
110	55		55	
120	60		60	
130	65		65	
140	70		70	
150	75		75	

	減量基準
好中球数	500/mm ³ 未満
血小板数	50000/mm ³ 未満

*コース単位で1日単位量として **10mg/日単位で減量** すること

*ただし、最低投与量は30mg/日までとする

【文献】

国内第 I b/ II 相臨床試験【(BiTS試験) Oncologist.2020 Dec;25.e1855–e1863(PMID:32666647)】