小川赤十字病院　化学療法レジメン

対象疾患名	大腸がん		
申請レジメン名	SB	催吐リスク	軽度
放射線治療併用	□有　☑無	根拠文献	
1コースの目安	1コース　21日	投与回数上限	□有（　回）☑無

レジメン内容

No.	抗がん剤名（溶解液等を含む）	標準的投与量	投与量注釈	投与方法	投与時間（投与速度）	上限量	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	生理食塩液	100ml		点滴静注	ライン確保・フラッシュ用		○																				
2	ベバシズマブBS点滴静注用 生理食塩水	7.5mg/kg 100ml	全量100ml	点滴静注	初回90分,2回目60分,3回目以降30分		○																				
3	TS-1	40mg/㎡/回		内服			朝	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
4							夕 ○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○							

注意事項	備考（化学療法に必ず併用される特殊な手技・化学療法の中止基準）
＊レジメン名は、似た名称を避けるため変更することがあります。 ＊このシートは1コース分が記載されています。 ＊1回投与量の上限がある場合には上限量が記載されます。	TS-1は2週間内服、1週間休薬。