## レジメン名

SIRB療法 (IRI+S-1+bevacizumab併用3週毎)

出典

Invest New Drugs, 2012;30(4):1690-6. BMC Cancer, 2015; 15:626-633.

## **宝施部署区分**

■入院	■外来	□処置		

対	象	疾	患
~,	~	~	~~

大陽がん	
大陽かん ■進行・再発 □補助療法(術前・術後) □	

次コース減量基準

$\sim$ $\sim$	<b>炒里坐十</b>			
WBC	1000/mm <sup>3</sup> 未満	PLT	5万/mm <sup>3</sup> 未満	
ANC	500/mm <sup>3</sup> 未満	Cr	1.5mg/dL以上	
AST/ALT	200IU/L以上			
その他	Grade3以上の下痢 nadir時に上記基準を満たした時、以下のように減量 CPT-11:150mg/m²→120mg/m²→100mg/m² TS-1:80mg/m2→1段階減量→2段階減量			

1コース期間 21日 (次のコースまでの標準期間) 総コース数 PDまで

コース開始基準

WBC	3000/mm3以上	PLT	10万/mm3以上
ANC	1500/mm3以上	Cr	1.2mg/dL以下
AST/ALT	100IU/L以下	T-bil	1.5mg/dL以下
	38℃以上の発熱なし	٠,	
その他			

薬剤名·略号	1日投与量	投与方法	投与速度 (時間)	投与日(d1、d8等)
ベバシズマブ	7.5mg/kg	NS100mL	初回90分*	d1
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	5%TZ500mL	90分	d1
ティーエスワン	80mg/m <sup>2</sup> ※	朝、夕食後		d1夕−15朝
※初回90分で忍容性が良好であれば2回目60分、3回目以降は30分まで投与時間の短縮可能				
	<ul><li>※体表面積ごとで初回基準量を決める</li><li>1.25m2未満:40mg/回</li><li>1.25m2以上~1.5m2未満:50mg/回</li><li>1.5m2以上:60mg/回</li></ul>			

## 1日投与順 (経時的にプレメディケーション・ ポストメディケーション、溶解液まで含む)

dav1

①生食50mL (ルート確保用)

②ベバシズマブ7.5mg/kg+生食100mL(90分

、 (2回目60分、3回目以降30分まで短縮可)

③アロキシ0.75mgバッグ+デキサート6.6mg (15分)

④イリノテカン150mg/m<sup>2</sup>+5%糖液500mL

(90分)

⑤生食50mL(フラッシュ用)

day1タ-15朝

TS-1 80mg/m<sup>2</sup> 分2で服用

<内服> day1から4日間

ウルソデオキシコール酸(100)3錠 3×毎食 後

炭酸水素ナトリウム 後

1.8g 3×毎食 (遅発性下痢の予防目的)

day2-3 デカドロン(4mg)1錠 1×朝食後