

| 癌種              |  | レジメン名   |       |                        | 抗癌剤適応分類<br>(進行・再発、術前、術後など) |
|-----------------|--|---|-------|------------------------|----------------------------|
| 大腸癌             |  | 初回アービタックス+mFOLFOX6  |       |                        | 進行・再発                      |
| 番号              | 抗癌剤<br>(指定がある場合は前投薬・補液等)<br>(欄不足時は別添可) | 1日投与量   | 投与方法  | 投与時間                   | 投与日(d1、d8など)               |
| 1               | アービタックス<br>(セツキシマブ)                    | 400mg/m <sup>2</sup> (day1)<br>250mg/m <sup>2</sup> (day8)  | 点滴    | 2時間(day1)<br>1時間(day8) | day1,8                     |
| 2               | レボホリナートカルシウム                           | 200mg/m <sup>2</sup>  | 点滴    | 2時間                    | day1                       |
| 3               | オキサリプラチン                               | 85mg/m <sup>2</sup>   | 点滴    | 2時間                    | day1                       |
| 4               | 5-FU                                   | 400mg/m <sup>2</sup>  | 急速静注  | 全開                     | day1                       |
| 5               | 5-FU                                   | 2400mg/m <sup>2</sup>   | 点滴    | 46時間                   | day1-3                     |
| 6               |  |   |       |                        |                            |
| 7               |  |   |       |                        |                            |
| 8               |  |   |       |                        |                            |
| 1コースの期間         |  | 2週間   | 総コース数 |                        |                            |
| 主要文献<br>※文献添付必要 |  | 承認条件は、PhaseⅢの結果かつ保険適応を有するものとする。ただし、PhaseⅡの結果でも、学会が認めているものや、ASCOやESMOと同等の学会での発表は可とする。上記以外は原則、倫理審査委員会にかけて審議することとする。 |       |                        |                            |
| その他             |  |   |       |                        |                            |