

| 癌種 | | レジメン名 | | | 抗癌剤適応分類 (進行・再発、術前、術後など) |
|-----------------|--|---|-------|--------------------------------------|----------------------------|
| 大腸癌 | | 初回アービタックス+イリノテカン | | | 進行・再発 |
| 番号 | 抗癌剤 (指定がある場合は前投薬・補液等) (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 (セツキシマブ) | 400mg/m ² (day1)、 250mg/m ² (day8,15,22,29) | 点滴 | 2時間(day1)、 1時間 (day8,15,22,29) | day1,8,15,22,29 |
| 2 | イリノテカン | 150mg/m ² | 点滴 | 90分 | day1,15 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 1コースの期間 | | 5週間 | 総コース数 | | |
| 主要文献 ※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。 | | | |
| | | EPIC試験、 NEJM,2004;351:337. | | | |
| その他 | | | | | |