

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		2回目以降、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)	250mg/m ²	点滴	1時間	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、Phase IIIの結果かつ保険適応を有するものとする。ただし、Phase II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						