

レジメン名	CPT-11+Panitumumab療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
ベクティビックス (パニツムマブ)	6	mg/kg	d.i.v	Day1	
イリノテカン	150	mg/m ²	d.i.v	Day1	

レジメン名	FOLFIRI療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
イリノテカン	150	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	FOLFIRI+Aflibercept療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
ザルトラップ (アフリベルセプト)	4	mg/kg	d.i.v	Day1	
イリノテカン	150	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	FOLFIRI+Bevacizumab療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
ベバシズマブ	5	mg/kg	d.i.v	Day1	
イリノテカン	150	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	FOLFIRI+Cetuximab(biweekly)療法 2W			1コース	14日
薬品名		投与量	投与経路	投与日	
アービタックス (セツキシマブ)		500 mg/m ²	d.i.v	Day1	
イリノテカン		150 mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート		200 mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速		400 mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続		2,400 mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	FOLFIRI+Panitumumab療法 2W			1コース	14日
薬品名		投与量	投与経路	投与日	
ベクティビックス (パニツムマブ)		6 mg/kg	d.i.v	Day1	
イリノテカン		150 mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート		200 mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速		400 mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続		2,400 mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	FOLFIRI+Ramucirumab療法 2W			1コース	14日
薬品名		投与量	投与経路	投与日	
サイラムザ (ラムシルマブ)		8 mg/kg	d.i.v	Day1	
イリノテカン		150 mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート		200 mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速		400 mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続		2,400 mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	IRIS療法 4W			1コース	28日
薬品名		投与量	投与経路	投与日	
イリノテカン		125 mg/m ²	d.i.v	Day1,15	
テガフル・ギメラシル・オテラシル		(※2)	p.o	Day1夕-15朝	

レジメン名	IRIS+Bevacizumab療法 4W			1コース	28日
薬品名		投与量	投与経路	投与日	
ベバシズマブ		5 mg/kg	d.i.v	Day1,15	
イリノテカン		125 mg/m ²	d.i.v	Day1,15	
テガフル・ギメラシル・オテラシル		(※2)	p.o	Day1夕-15朝	

レジメン名	mFOLFOX6療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
オキサリプラチン	85	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	mFOLFOX6+Bevacizumab療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
ベバシズマブ	5	mg/kg	d.i.v	Day1	
オキサリプラチン	85	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	mFOLFOX6+Panitumumab療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
ベクティビックス (パニツムマブ)	6	mg/kg	d.i.v	Day1	
オキサリプラチン	85	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	mFOLFOXIRI療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量		投与経路	投与日	
イリノテカン	150	mg/m ²	d.i.v	Day1	
オキサリプラチン	85	mg/m ²	d.i.v	Day1	
レボホリナート	200	mg/m ²	d.i.v	Day1	
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400	mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)	

レジメン名	mFOLFOXIRI+Bevacizumab療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量	投与経路	投与日		
ベバシズマブ	5 mg/kg	d.i.v	Day1		
イリノテカン	150 mg/m ²	d.i.v	Day1		
オキサリプラチン	85 mg/m ²	d.i.v	Day1		
レボホリナート	200 mg/m ²	d.i.v	Day1		
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400 mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)		

レジメン名	sLV5FU2療法 2W			1コース	14日
薬品名	投与量	投与経路	投与日		
レボホリナート	200 mg/m ²	d.i.v	Day1		
5-FU (フルオロウラシル) 急速	400 mg/m ²	d.i.v	Day1		
5-FU (フルオロウラシル) 持続	2,400 mg/m ²	d.i.v	Day1 (46 h)		

レジメン名	SOX療法 3W			1コース	21日
薬品名	投与量	投与経路	投与日		
オキサリプラチン	130 mg/m ²	d.i.v	Day1		
テガフル・ギメラシル・オテラシル	(※2)	p.o	Day1夕-15朝		

レジメン名	SOX+Bevacizumab療法 3W			1コース	21日
薬品名	投与量	投与経路	投与日		
ベバシズマブ	7.5 mg/kg	d.i.v	Day1		
オキサリプラチン	130 mg/m ²	d.i.v	Day1		
テガフル・ギメラシル・オテラシル	(※2)	p.o	Day1夕-15朝		

レジメン名	SOX+Panitumumab療法 3W			1コース	21日
薬品名	投与量	投与経路	投与日		
ベクティビックス (パニツムマブ)	6 mg/kg	d.i.v	Day1		
オキサリプラチン	130 mg/m ²	d.i.v	Day1		
テガフル・ギメラシル・オテラシル	(※2)	p.o	Day1夕-15朝		

レジメン名	TAS-102+Bevacizumab療法 4W			1コース	28日
	薬品名	投与量	投与経路	投与日	
	ベバシズマブ	5 mg/kg	d.i.v	Day1,15	
	トリフルリジン・チピラシル (TAS102)	(※1)	p.o	Day1夕-6朝	
				Day8夕-13朝	

レジメン名	XELIRI+Bevacizumab療法 3W			1コース	21日
	薬品名	投与量	投与経路	投与日	
	ベバシズマブ	7.5 mg/kg	d.i.v	Day1	
	イリノテカン	200 mg/m ²	d.i.v	Day1	
	カペシタビン	(※4)	p.o	Day1夕-15朝	

レジメン名	CAPOX療法 3W			1コース	21日
	薬品名	投与量	投与経路	投与日	
	オキサリプラチン	130 mg/m ²	d.i.v	Day1	
	カペシタビン	(※3)	p.o	Day1夕-15朝	

レジメン名	CAPOX+Bevacizumab療法 3W			1コース	21日
	薬品名	投与量	投与経路	投与日	
	ベバシズマブ	7.5 mg/kg	d.i.v	Day1	
	オキサリプラチン	130 mg/m ²	d.i.v	Day1	
	カペシタビン	(※3)	p.o	Day1夕-15朝	

レジメン名	CAPOX+Panitumumab療法 3W			1コース	21日
	薬品名	投与量	投与経路	投与日	
	ベクティビックス (パニツムマブ)	6 mg/kg	d.i.v	Day1	
	オキサリプラチン	130 mg/m ²	d.i.v	Day1	
	カペシタビン	(※3)	p.o	Day1夕-15朝	

(※1)

トリフルリジン・チピラシル (TAS102) 投与量	
体表面積 (㎡)	初回基準量 (トリフルリジン)
1.07未満	35mg/回 (70mg/日)
1.07以上～1.23未満	40mg/回 (80mg/日)
1.23以上～1.38未満	45mg/回 (90mg/日)
1.38以上～1.53未満	50mg/回 (100mg/日)
1.53以上～1.69未満	55mg/回 (110mg/日)
1.69以上～1.84未満	60mg/回 (120mg/日)
1.84以上～1.99未満	65mg/回 (130mg/日)
1.99以上～2.15未満	70mg/回 (140mg/日)
2.15以上	75mg/回 (150mg/日)

(※2)

テガフル・ギメラシル・オテラシル	
体表面積 (㎡)	初回基準量 (テガフル)
1.25未満	40mg/回
1.25以上～1.5未満	50mg/回
1.5以上	60mg/回

(※3)

カペシタビン C法	
体表面積 (㎡)	初回基準量 (カペシタビン)
1.36未満	1,200mg/回
1.36以上～1.66未満	1,500mg/回
1.66以上～1.96未満	1,800mg/回
1.96以上	2,100mg/回

(※4)

カペシタビン E法	
体表面積 (㎡)	初回基準量 (カペシタビン)
1.31未満	900mg/回
1.31以上～1.69未満	1,200mg/回
1.69以上～2.07未満	1,500mg/回
2.07以上	1,800mg/回