徳島健生病院　化学療法レジメン

IRIS＋アバスチン（B-mab）

対象疾患名：結腸・直腸がん

◆投与スケジュール

Day

薬品名	投与方法	1	2	3	…	…	14	15	…	…	28	1	2	3	…	…	14	15	…	…
アバスチン					…	…			…	…					…	…			…	…
イリノテカン	点滴				…	…			…	…					…	…			…	…
エスワンタイホウ	内服				…	…			…	…					…	…			…	…

1クール

1クールの日数	28日	クール数	

◆投与方法

	薬剤	用量	投与経路	投与時間・その他	投与日
1 前投薬	生食	50mL	点滴	15分	1,15
	アロキシ	0.75mg			
	オルガドロン	3.8mg×2A			
2	生食	100mL	点滴	初回90分 以後60分→30分 全量100mLに調製 ＊ブドウ糖溶液との配合×	1,15
	アバスチン	5mg/kg			
3	5%糖液	250mL	点滴	90分	1,15
	イリノテカン	100mg/m²			
内服	エスワンタイホウ （S-1）	1日2回朝夕	経口	体表面積 ＜1.25　40mg×2 1.25 - 1.5　50mg×2 ＞1.5　60mg×2	1タ-15朝

◆催吐リスク：　中等度

◆各薬剤の主な副作用

・アバスチン：高血圧、タンパク尿、出血（消化管出血、鼻出血、歯肉出血など）、血栓塞栓、腸管穿孔、創傷治癒遅延

・イリノテカン：骨髄抑制、下痢、悪心、嘔吐、間質性肺炎

・S-1：悪心、嘔吐、下痢、口内炎、骨髄抑制、色素沈着、流涙、肝機能障害

◆参考文献

日本癌治療学会編, 制吐薬適正使用ガイドライン2015年
勝俣範之, 足利幸乃, 菅野かおり編, がん治療薬まるわかりBOOK, 2019, 照林社