

アバスチン + ユーエフティ・ユーゼル療法

FN 低: 催吐性 軽度
診断名: 再発大腸癌

○投与スケジュール(1 コース 28 日)

Day1、15(点滴): アバスチン div 5 mg/kg

Day1~21(内服): ユーエフティ po 下記参照

1日の投与スケジュールは以下を参考とする。

体表面積 (m ²)	UFT (mg/日)	1日の投与スケジュール (mg)		
		午前	午後	夜間
<1.17	300	100	100	100
1.17-1.49	400	200	100	100
1.50-1.83	500	200	200	100
>1.83	600	200	200	200

1日3回に分けて(約8時間毎) 食事の前後1時間を避け経口投与。

Day1~21……ユーゼル po 75mg/day

1日3回に分けて(約8時間毎) 食事の前後1時間を避け経口投与。

○注意事項

1: アバスチン投与後もインフュージョンリアクションに注意し観察すること。

アナフィラキシー注意。

2: アバスチンによる有害事象: 高頻度: 高血圧、蛋白尿、粘膜出血(鼻、歯肉、膣)、頻度が少ないが重篤なもの: 消化管穿孔、創傷治癒遅延、がんからの出血、血栓症(心筋梗塞、脳梗塞、深部静脈血栓症)、可逆性後白質脳症症候群

[適正基準]

検査項目	適正值
PS	0-1
白血球	≥3,000/mm ³ 、かつ≤12,000/mm ³
血小板	≥100,000/mm ³
AST/ALT	<100IU/L
血清総ビリルビン	<1.5mg/dL
血清クレアチニン	<1.5mg/dL

参考 国内臨床試験における高血圧発現時の休業・中止基準¹⁾

