



## 社会福祉法人恩賜財団済生会和歌山病院 登録レジメン



### ◆大腸がん

更新日：2026/1/5

抗がん薬名	投与量	投与方法	投与日	投与間隔	14	催吐リスク	軽度
<b>レジメン名</b> 5-FU/LV療法							
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>							
<b>レジメン名</b> Afibercept+FOLFIRI療法				投与間隔	14	催吐リスク	高度
アフリベルセプト ベータ	4mg/kg	点滴静注	day1				
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>							
<b>レジメン名</b> Bevacizumab+FOLFIRI療法				投与間隔	14	催吐リスク	高度
ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注	day1				
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>							
<b>レジメン名</b> Bevacizumab+mFOLF0X6療法				投与間隔	14	催吐リスク	中等度
ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注	day1				
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>							
<b>レジメン名</b> Bevacizumab単独療法				投与間隔	14	催吐リスク	最小度
ベバシズマブ	5mg/kg	点滴静注	day1				
<b>備考</b>							
<b>レジメン名</b> Capecitabine+Bvacizumab併用療法				投与間隔	21	催吐リスク	最小度
カペシタビン	2,000mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-14				
ベバシズマブ	7.5mg/kg	点滴静注	day1				
<b>備考</b> Cape：1回1,000mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからday15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b> Cetuximab+FOLFIRI療法				投与間隔	14	催吐リスク	高度
セツキシマブ	250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1, 8				
レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b> RAS遺伝子野生型。Cet：400mg/m <sup>2</sup> (初回)							

免責事項:本レジメ一覧は、医療従事者を対象としたものであり、一般の方向けではありません。また本レジメ一覧を参考にレジメンを作成しないでください。当院では一切の責任を負いません。

<b>レジメン名</b>	Cetuximab+mFOLFOX6療法				<b>投与間隔</b>	14	<b>催吐リスク</b>	中等度
	セツキシマブ	250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1, 8				
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
	5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>	RAS遺伝子野生型。Cet: 400mg/m <sup>2</sup> (初回)							
<b>レジメン名</b>	Encorafenib+binimetinib+Cetuximab併用療法				<b>投与間隔</b>	7	<b>催吐リスク</b>	最小度
	エンコラフェニブ	300mg/body	経口	day1-7				
	ビニメチニブ	90mg/body	経口	day1-7				
	セツキシマブ	250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
<b>備考</b>	RAS遺伝子野生型。Cet: 400mg/m <sup>2</sup> (初回)。Enc: 1回300mgを1日1回夕食後内服。Bin: 1回45mgをday1夕からda8朝まで内服。BRAF陽性。							
<b>レジメン名</b>	Encorafenib+Cetuximab併用療法				<b>投与間隔</b>	7	<b>催吐リスク</b>	最小度
	エンコラフェニブ	300mg/body	経口	day1-7				
	セツキシマブ	250mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
<b>備考</b>	RAS遺伝子野生型。Cet: 初回400mg/m <sup>2</sup> 。Enc: 1回300mgを1日1回夕食後内服。BRAF陽性。							
<b>レジメン名</b>	FOLFIRI療法				<b>投与間隔</b>	14	<b>催吐リスク</b>	高度
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
	5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>								
<b>レジメン名</b>	IRIS+Panitumumab療法				<b>投与間隔</b>	28	<b>催吐リスク</b>	高度
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	80mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-14				
	イリノテカン	100mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1, 15				
	パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注	day1, 15				
<b>備考</b>	RAS遺伝子野生型。S-1: 1回40mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1夕からday15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b>	IRIS療法				<b>投与間隔</b>	28	<b>催吐リスク</b>	高度
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	80mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-14				
	イリノテカン	100mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1, 15				
<b>備考</b>	S-1: 1回40mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1夕からday15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b>	mFOLFOX6療法				<b>投与間隔</b>	14	<b>催吐リスク</b>	中等度
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
	5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>								
<b>レジメン名</b>	Panitumumab+5-FU/ℓ-LV療法				<b>投与間隔</b>	14	<b>催吐リスク</b>	軽度
	パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注	day1				
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1				
	5-フルオロウラシル	2,400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1				
<b>備考</b>	RAS遺伝子野生型。							
<b>レジメン名</b>	Panitumumab+FOLFIRI療法				<b>投与間隔</b>	14	<b>催吐リスク</b>	高度
	パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注	day1				
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				
	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1				

	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1			
	5-フルオロウラシル	2, 400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1			
備考	RAS遺伝子野生型						
レジメン名	Panitumumab+mFOLF0X6療法				投与間隔	14	催吐リスク 中等度
	パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注	day1			
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1			
	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1			
	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1			
	5-フルオロウラシル	2, 400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1			
備考	RAS遺伝子野生型						
レジメン名	Panitumumab単独療法				投与間隔	14	催吐リスク 最小度
	パニツムマブ	6mg/kg	点滴静注	day1			
備考	RAS遺伝子野生型						
レジメン名	Ramucirumab+FOLFIRI療法				投与間隔	14	催吐リスク 高度
	ラムシルマブ	8mg/kg	点滴静注	day1			
	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1			
	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1			
	5-フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	急速静注	day1			
	5-フルオロウラシル	2, 400mg/m <sup>2</sup>	持続静注 (46時間)	day1			
備考	Ram: 忍容性良好時、2回目は30分に投与時間短縮可能。						
レジメン名	Regorafenib療法				投与間隔	28	催吐リスク 最小度
	レゴラフェニブ	160mg/body	経口	day1-21			
備考	Reg: 1回160mgを1日1回夕食後内服。						
レジメン名	SOX+Bevacizumab併用療法				投与間隔	21	催吐リスク 中等度
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	80mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-14			
	ベバシズマブ	7. 5mg/kg	点滴静注	day1			
	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	day1			
備考	S-1: 1回40mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからday15朝まで内服。						
レジメン名	SOX療法				投与間隔	21	催吐リスク 中等度
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	80mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-14			
	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	点滴静注			
備考	S-1: 1回40mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからday15朝まで内服。						
レジメン名	Trastuzumab+Pertuzumab併用療法				投与間隔	21	催吐リスク 最小度
	ベルツズマブ	420mg/body	点滴静注	day1			
	トラスツズマブ	6mg/kg	点滴静注	day1			
備考	HER2陽性。Per: 840mg/body (初回)。Trs: 8mg/kg (初回)。						
レジメン名	UFT/UZEL+Bevacizumab併用療法				投与間隔	28	催吐リスク 最小度
	ユーエフティ	300mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-21			
	ユーゼル	75mg/body	経口	day1-21			
	アバスタチン	5mg/kg	点滴静注	day1, 15			
備考	UFT/UZEL: 1回100mg/m <sup>2</sup> +25mgを1日3回朝昼夕食後2時間内服。day1タからday22昼まで内服。						
レジメン名	UFT/UZEL療法				投与間隔	35	催吐リスク 最小度
	ユーエフティ	300mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-28			
	ユーゼル	75mg/body	経口	day1-28			
備考	UFT/UZEL: 1回100mg/m <sup>2</sup> +25mgを1日3回朝昼夕食後2時間内服。day1タからday28昼まで内服。						

<b>レジメン名</b>	XELIRI+Bevacizumab療法 カペシタビン ベバシズマブ イリノテカン	1,600mg/m <sup>2</sup> 7.5mg/kg 200mg/m <sup>2</sup>	経口 点滴静注 点滴静注	day1-14 day1 day1	<b>投与間隔</b>	21	<b>催吐リスク</b>	高度
<b>備考</b>	Cape: 1回800mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからda15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b>	XELIRI療法 カペシタビン イリノテカン	1,600mg/m <sup>2</sup> 200mg/m <sup>2</sup>	経口 点滴静注	day1-14 day1	<b>投与間隔</b>	21	<b>催吐リスク</b>	高度
<b>備考</b>	Cape: 1回800mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからda15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b>	XELOX+Bevacizumab療法(大腸) カペシタビン ベバシズマブ オキサリプラチン	2,000mg/m <sup>2</sup> 7.5mg/kg 130mg/m <sup>2</sup>	経口 点滴静注 点滴静注	day1-14 day1 day1	<b>投与間隔</b>	21	<b>催吐リスク</b>	中等度
<b>備考</b>	Cape: 1回1,000mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからday15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b>	XELOX療法 カペシタビン オキサリプラチン	2,000mg/m <sup>2</sup> 130mg/m <sup>2</sup>	経口 点滴静注	day1-14 day1	<b>投与間隔</b>	21	<b>催吐リスク</b>	中等度
<b>備考</b>	Cape: 1回1,000mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タからday15朝まで内服。							
<b>レジメン名</b>	TAS-102+Bevacizumab併用療法 トリフルリジン・チピラシル塩酸塩 ベバシズマブ	70mg/m <sup>2</sup> 5mg/kg	経口 点滴静注	day1-5, day8-12 day1, 15	<b>投与間隔</b>	28	<b>催吐リスク</b>	最小度
<b>備考</b>	TF/TD: 1回35mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タから内服開始、day13朝服用で終了。							
<b>レジメン名</b>	TAS-102療法 トリフルリジン・チピラシル塩酸塩	70mg/m <sup>2</sup>	経口	day1-5, day8-12	<b>投与間隔</b>	28	<b>催吐リスク</b>	最小度
<b>備考</b>	TF/TD: 1回35mg/m <sup>2</sup> を1日2回朝夕食後内服。day1タから内服開始、day13朝服用で終了。							
<b>レジメン名</b>	Fruquintinib療法 フルキンチニブ	5mg/body	経口	day1-21	<b>投与間隔</b>	28	<b>催吐リスク</b>	最小度
<b>備考</b>	Fru: 1回3mgを1日1回夕食後内服。Reg又はTF/TDのいずれの治療歴もない患者では、これらの薬剤による治療が困難な患者を対象。							
<b>レジメン名</b>	Sotorasib+Panitumumab併用療法 ソトラシブ パニツムマブ	960mg/body 6mg/kg	経口 点滴静注	day1-14 day1	<b>投与間隔</b>	14	<b>催吐リスク</b>	最小度
<b>備考</b>	Sot: 1回960mgを1日1回夕食後内服。KRAS G12C変異陽性。							
<b>レジメン名</b>	IpiIimab+Nivolumab併用療法 ニボルマブ イピリムマブ	360mg/body 1mg/kg	点滴静注 点滴静注	day1, 22 day1	<b>投与間隔</b>	42	<b>催吐リスク</b>	最小度
<b>備考</b>	MSI-High。							