

対象疾患名(がん腫)	大腸・直腸がん(進行・再発)
レジメン名	SIRB

1クール期間	3週間	総クール数	規定なし
抗癌剤	1日投与量	day1	
ペバシズマブ	7.5 mg/kg	○	
イリノテカン	150 mg/m <sup>2</sup>	○	
S1(内服)	下記記載あり	○	

投与スケジュール

ルートキー <sup>o</sup> 生理食塩液100mL					
順番	薬剤名	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日
Rp1	生理食塩液(100mL/V) ◆ペバシズマブ注	1瓶 7.5mg/kg	点滴	初回90分 2回目60分 3回目以降30分	day1
Rp2	パロセトロン点滴静注バッグ(0.75mg/50mL/B) ホスネツピタント点滴静注(235mg/10mL/V) デキサメタゾン注射液(6.6mg/2m/V)	1袋 1瓶 1瓶	点滴	30分	day1
Rp3	5%ブドウ糖注射液(250mL/B) ◆イリノテカン注	1袋 150mg/m <sup>2</sup>	点滴	90分	day1

内服

薬剤名	1日投与量	投与時間	投与日
エスワンタイホウ配合OD錠20mg・25mg	下記参照*	朝・夕食後(30分以内に服用)	day1～14

\* 体表面積 1.25m<sup>2</sup>未満 40mg/回(80mg/日)  
1.25m<sup>2</sup>以上1.5m<sup>2</sup>未満 50mg/回(100mg/日)  
1.5m<sup>2</sup>以上 60mg/回(120mg/日)  
腎機能による減量あり

注意事項

吐き気予防:(デキサメタゾン)の服用 ※ホスネツピタントの代わりにアプレピタント内服を使用することもある  
イリノテカンによる相互作用:グレープフルーツジュース禁止(骨髄機能抑制, 下痢等の副作用が増強するおそれあり)

セント・ジョーンズ・ワート禁止(効果低減するおそれあり)

下痢時は乳酸菌を含むヨーグルトなどは避ける

S1による流涙の予防:人工涙液(防腐剤なし)の購入および使用を推奨

服薬日誌の利用を推奨

ペバシズマブによる高血圧管理:家庭血圧の測定・記録を推奨

ペバシズマブ:出血、創傷治癒遅延、高血圧など。抜歯、手術は間隔をあける