

C-23

<4週間間隔 × PDまで>

治療日		第1日目	第2~5日目	第6日目	第7日目	第8日目	第9~12日目	第13日目	第14日目	第15日目	第16~21日目	第22日目	第16~28日目	第29日目
治療内容														
検査	採血	○								○		△ 1コース目 必須		○
	尿検査	○								○				○
診療	副作用の問診	○								○				○
	検査結果	○								○				○
治療中止基準	<TAS102> ①好中球1500/mm3未満 ②血小板 7.5万/mm3未満 ③G3以上の非血液毒性 <BEV> ① 出血G2 ② たんぱく尿G2 ③ 高血圧 G2 ④ G3以上の血栓・塞栓症 ⑤ G2以上の白質脳症 ⑥ 消化管穿孔または裂開 ⑦ G3以上のアレルギー													
内服薬	TAS-102 初回量 (70mg/m2/day) 1回35mg/m2を1日2回朝夕食後 【2週間投与し1週間休薬】	↓ 夕食後	↓ 朝・ 夕食後	↓ 朝 食後		↓ 夕 食後	↓ 朝・ 夕食後	↓ 朝 食後						↓ 夕 食後
	①生食50mL 点滴静注【全開】	↓									↓			↓
	②生食100ml アバスチン(5mg/kg) 点滴静注【90分】	↓									↓			↓
	③生食50mL 点滴静注【ルートフラッシュ】	↓									↓			↓

**看護のPoint!!**

<臨床試験の場合>

ペバシズマブの減量は行わない

TAS-102の減量レベルは3回まで 5mg/m2ずつ減量

B型肝炎の検査 支持療法を推奨