

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
LV・FU療法	レボホリナート	LV	250mg/m <sup>2</sup>	day1	1週毎投与	術後補助化学療法として6週投与2週休薬を1コースとし、3コース(6か月間)施行する
	フルオロウラシル	5-FU	600mg/m <sup>2</sup>	day1		
sLV5FU2療法	レボホリナート	LV	200mg/kg	day1	2週毎投与	I-OHPによる末梢神経障害で継続困難時に選択
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		
FOLFOX4療法	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1	2週毎投与	
	レボホリナート	I-LV	100mg/m <sup>2</sup>	day1,2		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1,2		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	600mg/m <sup>2</sup>	day1,2(22時間投与)		
mFOLFOX6療法	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1	2週毎投与	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		
SOX療法	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*1</sup>	day1-14	3週毎投与	*1) BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回)*
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup>	day1		

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
XELOX療法(CapeOX療法)	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*</sup>	day1-14	3週毎投与	*BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup>	day1		
FOLFIRI療法	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1	2週毎投与	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		
IRIS療法	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*</sup>	day1-14	4週毎投与	*BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回)
	イリノテカン	CPT-11	125mg/m <sup>2</sup>	day1		
XELIRI療法	カペシタビン	Cape	800mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*</sup>	day1-14	3週毎投与	*BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	イリノテカン	CPT-11	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
CPT-11療法(B法)	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1,15,29	7週毎投与	

## (分子標的薬併用)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
Bev+FOLFOX4療法	ベバシズマブ	Bev	5mg/kg	day1	2週毎投与	
	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1		
	レボホリナート	I-LV	100mg/m <sup>2</sup>	day1,2		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1,2		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	600mg/m <sup>2</sup>	day1,2(22時間投与)		
Bev+FOLFOX6療法	ベバシズマブ	Bev	5mg/kg	day1	2週毎投与	
	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1		
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		
Bev+XELOX療法	ベバシズマブ	Bev	7.5mg/kg	day1	3週毎投与	*BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> ×2/day*	day1-14		
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup>	day1		

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール	備考
Bev+sLV5FU2療法	ベバシズマブ	Bev	5mg/kg	day1	2週毎投与 I-OHPによる末梢神経障害で継続困難時に選択
	レボホリナート	LV	200mg/kg	day1	
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)	
Bev+capecitabine療法 (C法) <sup>※1</sup>	ベバシズマブ	Bev	7.5mg/kg	day1	3週毎投与 <sup>※1</sup> I-OHPによる末梢神経障害で継続困難時に選択 <sup>※2</sup> BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※2</sup>	day1-14	
Bev+capecitabine療法 (高齢者用) <sup>※1</sup>	ベバシズマブ	Bev	7.5mg/kg	day1	3週毎投与 <sup>※1</sup> 高齢者や認容性が低い患者限定 <sup>※2</sup> BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※2</sup>	day1-14	
Bev+FOLFIRI療法	ベバシズマブ	Bev	5mg/kg	day1	2週毎投与
	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)	
Bev+XELIRI療法	ベバシズマブ	Bev	7.5mg/kg	day1	3週毎投与 <sup>※</sup> BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	カペシタビン	Cape	800mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※</sup>	day1-14	
	イリノテカン	CPT-11	200mg/m <sup>2</sup>	day1	

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
Bev+TFL療法	ベバシズマブ	Bev	5mg/kg	day1,15	4週毎投与	※ <sup>1)</sup> 体表面積別投与量換算表あり
	トリフルリジン・チピラシル	TFL	35mg/m <sup>2</sup> ×2/day <sup>※1</sup>	day1-5,8-12		
C-mab療法	セツキシマブ	C-mab	250mg/m <sup>2</sup> ※	day1	1週毎投与	※初回施行時400mg/m <sup>2</sup>
C-mab+FOLFOX6療法	セツキシマブ	C-mab	250mg/m <sup>2</sup> ※	day1,8	2週毎投与	※初回施行時400mg/m <sup>2</sup>
	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1		
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		
C-mab+FOLFIRI療法	セツキシマブ	C-mab	250mg/m <sup>2</sup> ※	day1,8	2週毎投与	※初回施行時400mg/m <sup>2</sup>
	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1		
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		
C-mab+CPT-11療法	セツキシマブ	C-mab	250mg/m <sup>2</sup> ※	day1,8	2週毎投与	※初回施行時400mg/m <sup>2</sup>
	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1		
P-mab療法	パニツムマブ	P-mab	6mg/kg	day1	2週毎投与	

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール	備考
<b>P-mab+FOLFOX4療法</b>	パニツムマブ	P-mab	6mg/kg	day1	2週毎投与
	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1	
	レボホリナート	I-LV	100mg/m <sup>2</sup>	day1,2	
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1,2	
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	600mg/m <sup>2</sup>	day1,2(22時間投与)	
<b>P-mab+FOLFOX6療法</b>	パニツムマブ	P-mab	6mg/kg	day1	2週毎投与
	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)	
<b>P-mab+FOLFIRI療法</b>	パニツムマブ	P-mab	6mg/kg	day1	2週毎投与
	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)	

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
RAM+FOLFIRI療法	ラムシルマブ	RAM	8mg/kg	day1	2週毎投与	
	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1		
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		

(内服薬単独)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
S-1	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*</sup>	day1-28	6週毎投与	<sup>*</sup> BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回)
Capecitabine(B法)	カペシタビン	Cape	1250mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*</sup>	day1-14	3週毎投与	<sup>*</sup> BSA:1.33m <sup>2</sup> 未満(1500mg/回),1.33-1.57m <sup>2</sup> (1800mg/回),1.57-1.81m <sup>2</sup> (1800mg/回) 1.81m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
TFL療法	トリフルリジン・チピラシル	TFL	35mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*1</sup>	day1-5,8-12	4週毎投与	<sup>*</sup> 体表面積別投与量換算表あり
Regorafenib	レゴラフェニブ		160mg/回	day1-21	4週毎投与	

(内服薬併用)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
UFT・LV	テガフル・ウラシル	UFT	100mg/m <sup>2</sup> × 3/day <sup>*</sup>	day1-28	5週毎投与	<sup>*</sup> 1日3回8時間毎投与
	ロイコボリン	LV	25mg/m <sup>2</sup> × 3/day <sup>*</sup>	day1-28		













