

患者ID:@PATIENTID

2010.10.26作成 2012.4.24改訂

@PATIENTNAME 様 大腸化療(アバスチン10mg/kg+mFOLFOX6)

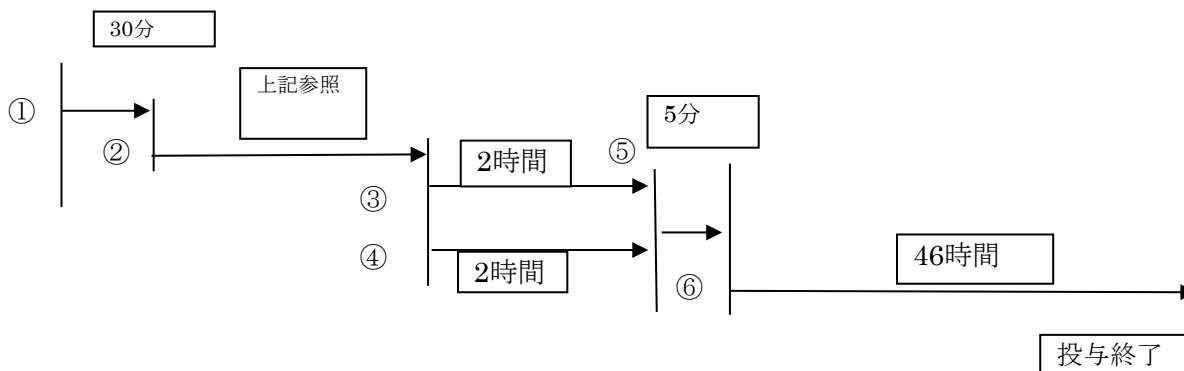
指示者	@USERNAME
コース数	

身長	HEIGHT01_Dc	cm
体重	WEIGHT01_Dc	kg
体表面積	#VALUE!	m <sup>2</sup> (DuBoisの式)

実施印

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	
①	グラニセロンバッグ デカドロン3.3mg 2A	30分	点滴	
②	アバスチン 10mg/kg 生食100mL ( )mg/body #VALUE! 計算値	初回90分 2回目60分 3回目以降30分	点滴	
③	レボホリナート 200mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖100mL ( )mg/body #VALUE! 計算値	2時間	点滴	
④	エルプラット85mg/m <sup>2</sup> 5%糖液250mL ( )mg/body #VALUE! 計算値	2時間	点滴	
⑤	5FU 400mg/m <sup>2</sup> ( )mg/body #VALUE! 計算値	5分	静注	
⑥	5FU 2400mg/m <sup>2</sup> +生食を加え全量を230mL (処方生食500mL) ( )mg/body #VALUE! 計算値	46時間	インフューザー ポンプLV5に 入れて全量を 230mLに調製	

投与手順



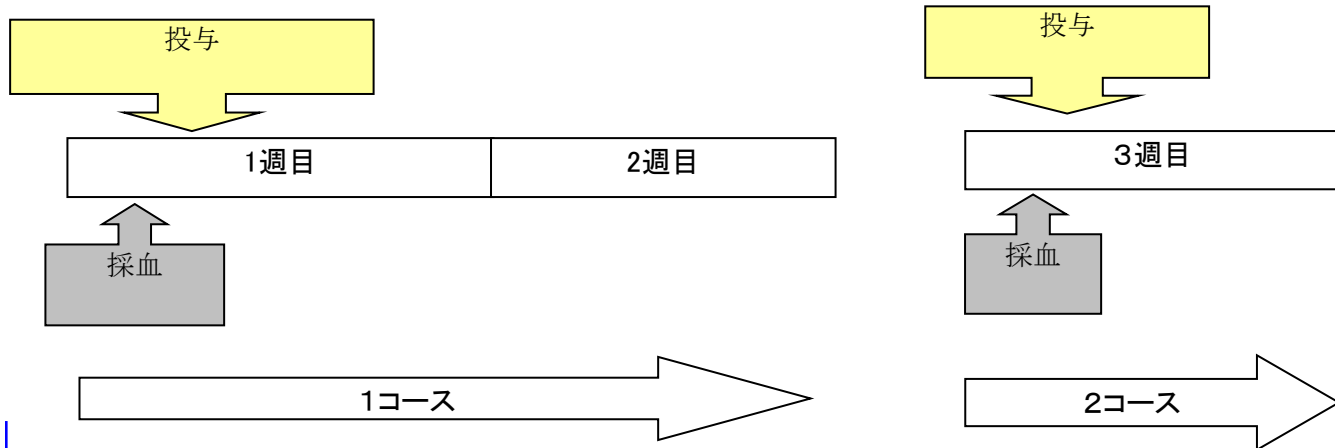
## 注意

副作用が強い際は、原則80%量で、その時はレボホリナート、アバスチン減量の必要なし。  
5%糖液以外でエルプラットは分解されやすい。  
アバスチン投与後は頻回に血圧測定を行う。  
1次治療ではアバスチンは5mg/kg 2次治療ではFOLFOX4との併用のみ10mg/kg  
原則として手術後28日以内の投与は不可。  
アバスチンはポート作成後最低48時間以上空けてから投与(癌研有明参照)

## 副作用

+アバスチンでの特徴的な副作用  
消化管穿孔1.7%、創傷治癒遅延、出血3.7%、動脈血栓症1.5~9%、静脈血栓症9.4%  
高血圧性脳症・高血圧クレーゼ3.2~15%  
FOLFOXの副作用  
末梢神経症状 82% (機能障害に至ったもの19%) 投与を重ねるごとに増していく。  
白血球、好中球減少 85%  
下痢56%、悪心71%、脱毛38%、疲労70%、口内炎38%

## スケジュール



## 効果

### 第Ⅲ相ランダム化比較試験(3200試験)

FOLFOX4 vs FOLFOX4+アバスチンの転移性大腸癌に対する二次治療の比較

	FOLFOX4群 (n=292)	FOLFOX4+アバスチン群(n=293)	ハザード比	P値
生存期間中央値(月)	10.8	13	0.751	0.0012
無増悪生存期間中央値(月)	4.5	7.5	0.518	<0.0001
奏効率(%)	8.6	22.2		<0.0001

### 第Ⅲ相ランダム化比較試験(NO16966試験)

投与群	無増悪生存期間中央値(月)	ハザード比	P値
FOLFOX4+プラセボ群(n=351)	8.57	0.89(0.73-1.08)	0.1871
FOLFOX4+アバスチン群(n=349)	9.4		