

レジメン名		略名		1ケールの日数	
Cetuximab+エンコラフェニブ+ビニメチニブ				1w	
適応病名	BRAF変異大腸癌		所要時間	90-150分	
実施部署	■外来、■病棟、□その他()		放射線療法	■なし、□あり	
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他()				
適応時表示コメント	■なし、□あり		添付資料	□なし、■あり	
臨床使用分類	■治療 (エビデンスレベル □1 ■2 □3 □4 □5) □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他()				
エビデンス	□ガイドライン、□文献、■その他 ()				
ガイドライン文献名	BEACON試験(PIII)				
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与方法	投与日(d1,d8等)	
1	アービタックス	1回目400mg/m ² 2回目以降250mg/m ²	d.i.v	d1	
2	エンコラフェニブ	300mg 1x1	p.o	連日	
3	ビニメチニブ	45mg/回 2x1	p.o	連日	
4					
5					
6					
7					
8					
その他(減量・増量規定など)					
秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会					

レジメン名 Cetuximab+エンコラフェニブ+ビニメチニブ		投与量		投与	点滴時間・速度
Rp	医薬品名				
		D1	D8~		
①	デキサート注	13.2mg	6.6mg	P	30分
	生理食塩水	100mL	100mL		
	ポララミン注	1A	1A		
②	アービタックス	400mg/m ²	250mg/m ²	P	初回 2時間
	生理食塩水	250mL	250mL		2回目 ~1時間
⑥	生理食塩水	20mL	20mL	V	流し