

FTD/TPI/BV**4週毎**

| 薬品名 | 投与量 | 手技 | 点滴時間 |
|-----|-----|----|------|
|-----|-----|----|------|

Day 1~5, 8~12

| | | | |
|---------------|-------------------------|------|------|
| トリフルリジン・チピラシル | 35 mg/m ² /回 | p.o. | 1日2回 |
|---------------|-------------------------|------|------|

Day 1, 15

| | | | |
|-------|-------|--------|-----|
| 生理食塩液 | 50 mL | d.i.v. | 15分 |
|-------|-------|--------|-----|

| | | | |
|--------|---------|--------|-----------------|
| 生理食塩液 | 100 mL | d.i.v. | 初回90分、 |
| ベバシズマブ | 5 mg/kg | | 2回目60分、3回目以降30分 |

| | | | |
|-------|-------|--------|--------|
| 生理食塩液 | 50 mL | d.i.v. | フラッシュ用 |
|-------|-------|--------|--------|