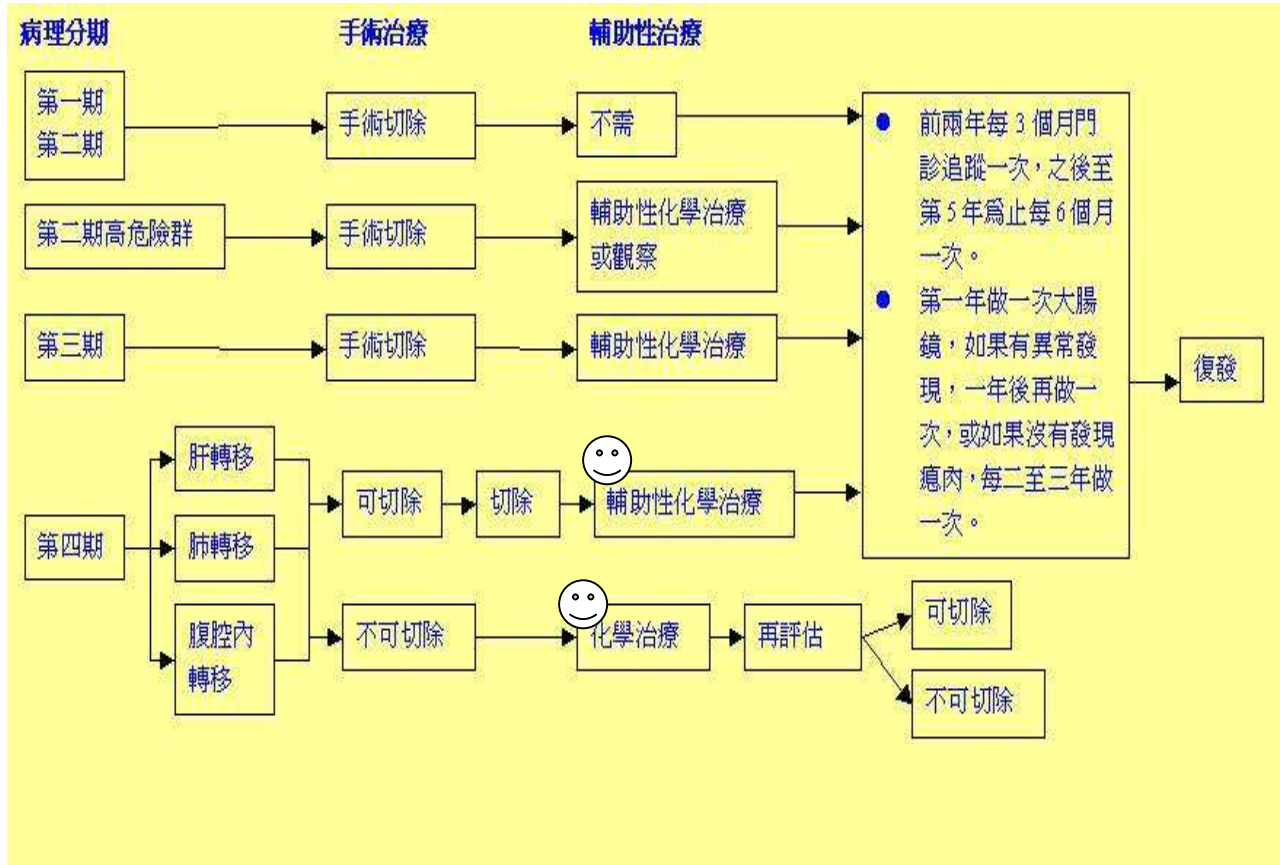


# 屏東基督教醫院大腸癌治療指引

2008/5/6 初版

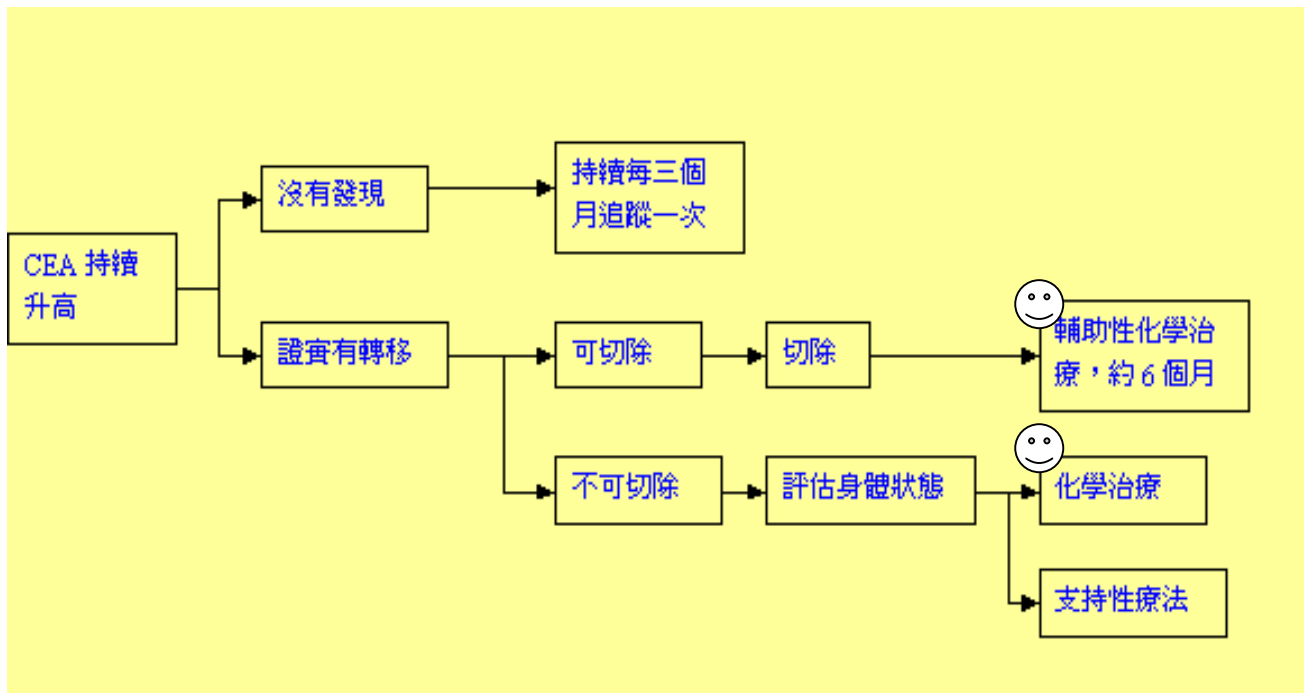
2011/8/1 再版

## 結腸癌



- (1) 合併 Avastin 標靶治療，作為轉移性患者第一線治療。(需經健保審查核准)
- (2) 若 KRAS 為 wild type，可合併 Erbitux 標靶治療。(需經健保審查核准)

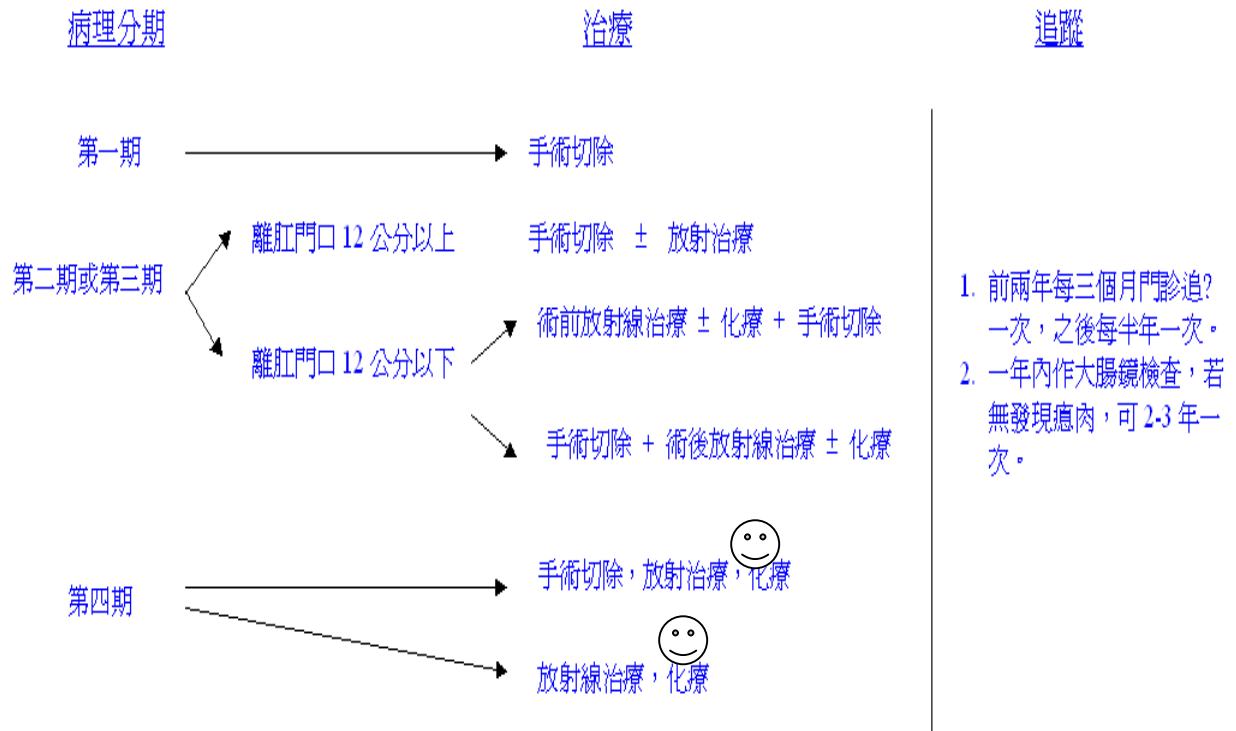
## 結腸癌復發及評估



- (1) 合併 Avastin 標靶治療，作為轉移性患者第一線治療。(需經健保審查核准)
- (2) 若 KRAS 為 wild type，可合併 Erbitux 標靶治療。(需經健保審查核准)

# 直腸癌

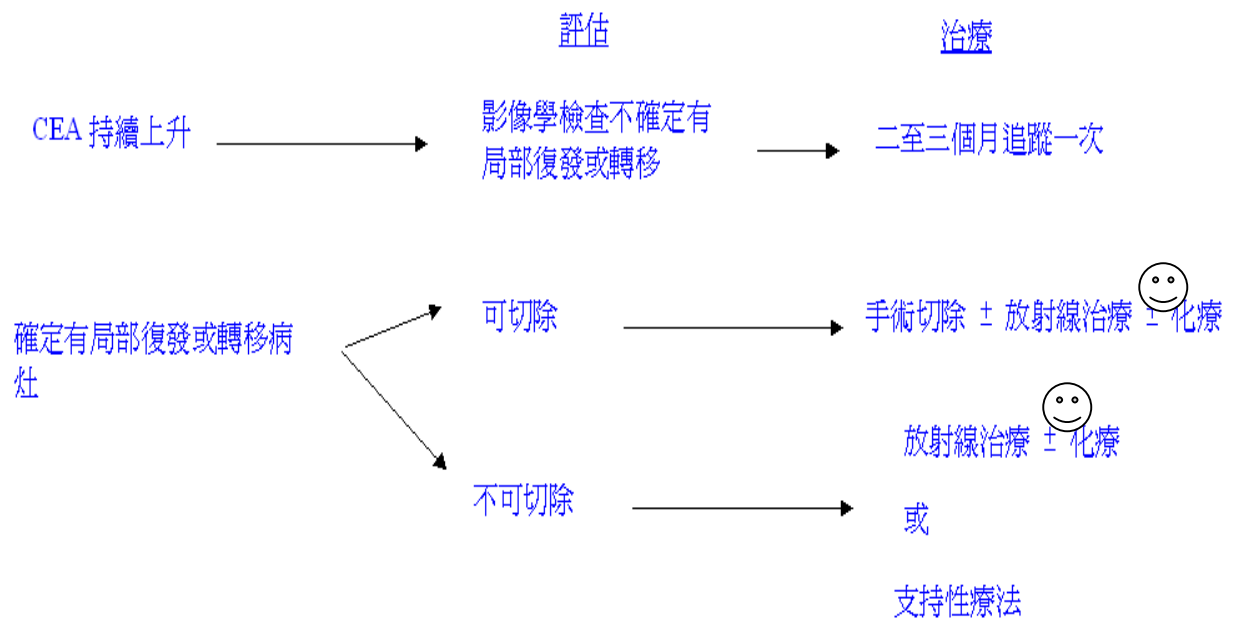
## 大腸癌治療準則——直腸



- (1) 合併 Avastin 標靶治療, 作為轉移性患者第一線治療. (需經健保審查核准)
- (2) 若 KRAS 為 wild type, 可合併 Erbitux 標靶治療. (需經健保審查核准)

## 直腸癌復發及評估

### 直腸癌復發之處理



- (1) 合併 Avastin 標靶治療, 作為轉移性患者第一線治療. (需經健保審查核准)
- (2) 若 KRAS 為 wild type, 可合併 Erbitux 標靶治療. (需經健保審查核准)

說明：因本院無放療設備，故協助轉診到他院治療—見放射治療轉診流程

### 參考文獻

1. 台北榮總治療指引 2008 Version 1.0
2. NCCN 2011 v2
3. 國衛院大腸直腸癌診療指引