

レジメンスケジュール

診療科	消化器外科
適応	HER2陽性切除不能進行再発胃癌
レジメン	胃SOX(100)+Tmab療法

申請・改訂日	2016年6月
備考	Her2陽性胃癌1st line

クール関連	
-------	--

使用した臨床データ	がん化学療法レジメンハンドブック
-----------	------------------

1クール目																				
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	day21
①		ビタミンB群製剤	1V	メイン	120分	ルート用	○													
		生理食塩液	500mL																	
②		デキサメタゾン注	9.9mg	メイン	30分		○													
		パロノセトロン注	0.75mg																	
		生理食塩液	100mL																	
③	○	トラスツズマブ	8mg/kg	メイン	90分		○													
		生理食塩液	250mL																	
④	○	オキサリプラチン	100mg/m2	メイン	120分		○													
		5%ブドウ糖液	250mL																	
⑤	○	S-1	40mg/m2/回	内服	1日2回朝夕			day1-14後休薬(2投1休)												

2クール目以降																				
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	day21
①		ビタミンB群製剤	1V	メイン	120分	ルート用	○													
		生理食塩液	500mL																	
②		デキサメタゾン注	9.9mg	メイン	30分		○													
		パロノセトロン注	0.75mg																	
		生理食塩液	100mL																	
③	○	トラスツズマブ	6mg/kg	メイン	90分		○													
		生理食塩液	250mL																	
④	○	オキサリプラチン	100mg/m2	メイン	120分		○													
		5%ブドウ糖液	250mL																	
⑤	○	S-1	40mg/m2/回	内服	1日2回朝夕			day1-14後休薬(2投1休)												

投与量	オキサリプラチン	S-1(※用法用量外)		
		1.25m2未満	1.25-1.5m2	1.5m2以上
1段階減量	75mg/m2	※25mg/回	40mg/回	50mg/回
2段階減量	50mg/m2	※20mg/回	※25mg/回	40mg/回

休薬・再開基準

S-1休薬・再開基準：15日目までに回復しない場合は次コースまで休薬

副作用	休薬基準	コース内再開基準
好中球数	1000/mm3未満	1500/mm3以上
血小板数	50000/mm3未満	50000/mm3以上
AST/ALT	ULN×2.5(肝転移がある場合は×5)超	ULN×2.5(肝転移がある場合は×5)以下
血清クレアチニン	ULN×1.2超	ULN×1.2以下
下痢、口内炎、手足症候群	G2以上	G1以下

減量・中止基準

オキサリプラチンとS-1薬剤

副作用	程度	オキサリプラチン	S-1
好中球数	500/mm3未満	1段階減量	1段階減量
FN	好中球1000/mm3未満かつ腋窩温38°C以上	1段階減量	1段階減量
血小板数	25000/mm3未満	1段階減量	1段階減量
	Day29で75000/mm3未満	1段階減量	1段階減量(オキサリプラチン50mg/m2の場合)
下痢、口内炎、手足症候群	G3以上	1段階減量	1段階減量
アレルギー・過敏症	G3以上	中止	同量継続
末梢神経障害	G2	1段階減量(50mg/m2の場合は同量継続)	同量継続
	G3	G2以下まで休薬、回復後減量再開	同量継続
	G4	中止	同量継続

トラスツズマブ

特に規定なし。定期的な心機能のモニタリングを行うこと。