

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-C12

申請日	2015/2/27	承認日	2015/2/9	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日		承認者	印

IRIS + Cetuximab	病名	大腸癌	外科	提出医
対象	RAS遺伝子野生型の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌			

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)																			
			1	5	10	15	20	22	25	28	30											
アービタックス (セツキシマブ)	400mg/m ² (初回)	div	○																			
	250mg/m ² (2回目以降)	div				○		○				○									○	
イリノテカン塩酸塩	125mg/m ²	div	○										○									
S-1	※	po(朝)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○
S-1	※	po(夕)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース

1コース (Day 1 to Day 21)

2コース (Day 22 to Day 42)

【投与処方例(前投薬など)】

- * 当院の院内共通セット登録/EGFR阻害薬「皮膚障害予防セット」を使用すること。
- 症状出現時は、Grade別に対応・治療薬を処方。皮膚障害時には、薬剤師に相談。
- * 治療開始前に、UGT1A1の遺伝子多型を調べておくこと。
- * 多量の腹水・胸水のある患者、イレウス患者等には禁忌(詳しくは添付文書を参照)
- * RAS(KRAS/NRAS)野生型のみ適応。

血中Mg量を測定すること。

アービタックス(初回量)Day1

- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+ポララミン5mg 2A+デキサート8mg/div 0.5時間
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL /div 0.5時間
- ④ メイン【赤-3】生理食塩液500mL+アービタックス(400mg/m²) /div 2時間
- ⑤ メイン【白-1】生理食塩液100mL /div 0.5時間
- ⑥ メイン【白-2】生理食塩液500mL+イリノテカン /div 1.5時間

Day8、15

- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+ポララミン5mg 1A+デキサート8mg /div 0.5時間
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL /div 0.5時間
- ④ メイン【赤-3】生理食塩液250mL+アービタックス(250mg/m²) /div 1時間(2回目以降)
- ⑤ 終了後メインキープの生理食塩水の残りで点滴(注意！ ④と同じ速度で)

アービタックス(2回目以降)Day1

- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+ポララミン5mg 1A+デキサート8mg/div 0.5時間
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL /div 0.5時間
- ④ メイン【赤-3】生理食塩液250mL+アービタックス(250mg/m²) /div 1時間
- ⑤ メイン【白-1】生理食塩液100mL /div 0.5時間
- ⑥ メイン【白-2】生理食塩液500mL+イリノテカン /div 1.5時間

制吐剤セット処方④

Day2.3 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

*腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、S-1の投与量を変更すること

Ccr60～80mL/min 初回量より必要に応じて1段階減量

Ccr40～59mL/min 原則として1段階減量

Ccr30～39mL/min 原則として2段階減量

Ccr30以下は禁忌

※S-1の内服量

血液毒性・非血液毒性発現時の休薬・減量・再開基準を参考にする。

体表面積	1回用量※	1段階減量	2段階減量
～<1.25m ²	40mg/回	30mg/回	25mg/回
1.25m ² ≤～<1.5m ²	50mg/回	40mg/回	30mg/回
1.5m ² ≤～	60mg/回	50mg/回	40mg/回

参考文献 アービタックスインタビューフォーム