


中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-C41

申請日	2021/7/21	承認日	2021/8/16	委員長	印
レジメン登録	2021/8/17	仮承認日		承認者	印

Encorafenib+Cet	病名	大腸癌	外科	提出医	Dr
対象	がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する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	25	30														
エンコラフェニブ(ビラフトビ)	300mg/Body	P.O(1日1回)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
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			○			○			○			○					○				

投与間隔・休薬期間等: 7日=1コース 

ビラフトビは、次回内服まで12時間以上空ける。初日夕に内服した場合、翌日の朝内服は12時間以上空いていることを確認。

【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。

* 血中Mg濃度を測定すること。

(初回量) Day1

- ① メインキープ【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 2A + デキサート8mg div/0.5時間

中津市立中津市民病院 がん化学療法委員会 <無断転用禁止>

- 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 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)

(2回目以降)Day8以降

- ① メインキープ【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)

【ビラフトビの減量に関して】

	ビラフトビ
減量レベル	300mg(1日1回)
1段階減量	225mg(1日1回)
2段階減量	150mg(1日1回)
3段階減量	投与中止

参考文献 ビラフトビ・メクトビ 適正使用ガイド

Kopetz, et al M Engl J Med. 2019; 381(17): 1632-1643