

# 中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-C24

申請日	2010/3/4	承認日	委員長	印	
レジメン登録	見直し2020/3/2	仮承認日	2010/3/4	承認者	印

Cetuximab	病名	大腸癌	外科	提出医	Dr
-----------	----	-----	----	-----	----

**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 <sup>2</sup> 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											
アービタックス (セツキシマブ)	400mg/m <sup>2</sup> (初回)	div	○																	
	250mg/m <sup>2</sup> (2回目以降)	div				○		○			○									○

投与間隔・休薬期間等: 7日=1コース

**【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。

\* RAS(KRAS/NRAS)野生型のみ適応。  
 血中Mg量を測定すること。

(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
- 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/m<sup>2</sup>) 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/m<sup>2</sup>) 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)

参考文献 アービタックスインタビューフォーム

MEJM 2007; 357: 2040