

# 中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-C04

申請日	2011/10/11	承認日	2011/10/14	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日	2011/10/11	承認者	印

CPT-11 + Cetuximab	病名	大腸癌	外科	提出医
<b>対象</b>	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	8	10	15	20	22	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			○		○			○			○	
イリノテカン塩酸塩	150mg/m <sup>2</sup>	div	○							○				

投与間隔・休薬期間等：  
← 21日 = 1コース
1コース
2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。
- \* 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/m<sup>2</sup>) /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/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)

### 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/m<sup>2</sup>) /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)

参考文献 Cunningham D et al. N Engl J Med 2004; 351: 337-45.