

管理 No.220 【SOX 療法】 2015 年 1 月 4 日作成

疾患名： 切除不能な進行・再発大腸がん 1クール： 21 日 総クール数： PDあるいはPS悪化まで

1. 薬剤

抗癌剤一般名	商品名	標準投与量	投与日	用量規制毒性
オキサリプラチン	エルプラット	130mg/m ²	Day1	末梢神経障害 (機能障害を伴う重度の感覚異常又は知覚不全)
S-1	ティーエスワン	80 mg/m ²	Day1 夕 -15 朝	血液毒性 (グレード 3 以上)、消化器症状 (グレード 2 以上)

2. レジメン

投与日	Rp	ルート	投与時間	使用薬剤名	標準投与量	備考
Day1	1	点滴静注	15 分	アロキシ(0.75mg/5mL)	1V	
				デカドロン(3.3mg/1mL)	3A	
				生食 50mL		
Day1	2	点滴静注	120 分	エルプラット(100mg)	130mg/m ²	エルプラットは塩化物含有溶液により分解するため、生理食塩液などの塩化物を含む輸液との配合はさける
				5%ブドウ糖液 250mL		
Day1	3	点滴静注	5 分	生食 50mL		
Day1 夕 -15 朝	4	内服(1 日 2 回)		ティーエスワン	80 mg/m ²	S-1 投与量: 体表面積 1.25 m ² 未満 80mg/day 1.25~1.5 m ² 100mg/day 1.5 m ² 以上 120mg/day

3. 初回投与基準及び次クール投与基準

(投与前日または当日に下記条件を満たさない場合は下記条件に回復するまで延期する。)

- PS規定: PS 0~2
- 白血球数 3,000~12,000 /mm³、好中球数 \geq 1,500/mm³、血小板数 \geq 10 万/mm³
総ビリルビン \leq 1.5 mg/dL、AST、ALT \leq 2 \times 施設の正常値上限
クレアチニン \leq 1.5mg/dL、BUN \leq 25mg/dL
発熱、CRP上昇あるいは白血球増加(\geq 12000/ μ L)等の感染兆候なし

4. 休薬基準(休薬を考慮する値・症状など)

- 白血球数 $<$ 2000/mm³、好中球数 $<$ 1000/mm³、血小板数 $<$ 7.5 万/mm³、AST、ALT $>$ 150 IU/L
クレアチニン \geq 1.5mg/dL
- グレード2 以上の下痢、口内炎
- 上記以外の非血液毒性グレード3 以上 ※便秘, 食欲不振, 悪心, 疲労 除く

5. 減量基準(以下の値、症状が出現した場合、次回再開時減量を考慮する。)

項目	減量基準	各薬剤の減量	
		S-1	オキサリプラチン
白血球数 /mm ³	1,000 未満	1 段階減量	1 段階減量
好中球数 /mm ³	500 未満	1 段階減量	1 段階減量
	次クール開始時 1,500 未満	1 段階減量	1 段階減量
発熱性好中球数減少	Grade3 以上	1 段階減量	1 段階減量
血小板数 /mm ³	50,000 未満	1 段階減量	1 段階減量
	50,000 以上 75,000 未満		1 段階減量
	次クール開始時 75,000 以上 10 万未満		1 段階減量
下痢	Grade3 以上	1 段階減量	

TS-1 減量の目安 120mg/day \rightarrow 100mg/day \rightarrow 80mg/day \rightarrow 60mg/day \rightarrow 50mg/day
エルプラットの減量の目安 130mg/day \rightarrow 100mg/day \rightarrow 75mg/day

次ページに続く

<神経毒性の Grade 別エルプラットの用法・用量の減量・中止基準>

Grade	発現の期間		次クールまで回復せず、 症状持続
	1～7 日間	8 日間以上	
1.知覚異常/感覚異常はあるが、機能障害までには至らない	変更せず	変更せず	変更せず
2.機能障害に及ぶが日常生活には支障がない	変更せず	変更せず	100mg/m ²
3.痛みを伴うか日常生活に支障をきたす	変更せず	100mg/m ²	中止
4.持続的で行動不能・致命的	中止	中止	中止
急性毒性:2時間の点滴中または点滴後、咽頭の感覚異常	次回6時間で 点滴静注	次回6時間で 点滴静注	次回6時間で点滴静注