

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	胃癌 Ramucirumab+nab-PTX療法
疾患名	胃癌
診療科名	外科
登録医師名	濱野 亮輔

臨床区分

<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療
<input type="checkbox"/> 単施設自主研究
<input type="checkbox"/> 他施設自主研究
<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究
<input type="checkbox"/> 治験

抗癌剤適応分類

<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法
<input type="checkbox"/> 術後化学療法
<input type="checkbox"/> 術前化学療法
<input type="checkbox"/> 局所療法
<input type="checkbox"/> その他

登録日	2018年2月14日
1クール期間	28日
実施回数	/回

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日												注意コメント
							day1	-	-	day8	-	-	day15	-	-	-			
1	生理食塩液	250	mL	点滴静注	メイン		●			●			●				血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること		
2	生理食塩液 デキザン下注射液 6.6mg ボラミン注5mg	100 1 1	mL 瓶 管	点滴静注	メイン	15min	●						●						
3	生理食塩液 デキザン下注射液 6.6mg	100 1	mL 瓶	点滴静注	メイン	15min				●									
4	生理食塩液 サイラムザ点滴静注液	適宜調整 8	mL mg/kg	点滴静注	メイン	60min	●						●				1) フィルター付き点滴セット使用 2) 投与速度: 25mg/minを超えないこと。 3) 1クール目、2クール目は終了後、1時間観察すること。 ※3クール目以降以降省略可 4) 投与前後で生理食塩液でラインをフラッシュすること。 5) 全量250mLに調整する。		
5	生理食塩液 アブラキサン点滴静注用	100 100	mL mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	側管 (day8はメイン)	30min	●			●			●				各バイアル生食20mLで溶解し、使用量のみ空容器に注入 ※フィルター厳禁 ※フィルターを通さず側管より投与 ※投与前後で、生理食塩液でフラッシュすること。 ※特定生物由来製品であるため、ロット番号入力を忘れないこと。 ※特定生物由来製品であるため、同意書が必要		

備考欄

--

文献

A phase II study of nab-paclitaxel in combination with ramucirumab in patients with previously treated advanced gastric cancer
--

減量・中止基準

<p>【Ramucirumab減量の目安】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>蛋白尿                     <ul style="list-style-type: none"> <li>2~3g/日 1回目→休業し回復後6mg/kgで再開 (2週間以上回復しない場合は中止)</li> <li>2回目→休業し回復後5mg/kgで再開 (2週間以上回復しない場合は中止)</li> <li>3回目→中止</li> </ul> </li> <li>&gt;3g/日→中止</li> <li>高血圧                     <ul style="list-style-type: none"> <li>Grade3以下かつ有症状、Grade3かつ無症状で2週間以上継続する場合                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1回目→休業し回復後6mg/kgで再開</li> <li>2回目→休業し回復後5mg/kgで再開</li> <li>3回目→中止</li> </ul> </li> <li>Grade4→中止</li> </ul> </li> </ul> <p>【nab-PTX投与基準】</p> <p>好中球数<math>\geq 1000/\text{mm}^3</math>、血小板数<math>\geq 75000/\text{mm}^3</math>、AST・ALT<math>\leq \text{ULN} \times 2.5</math>倍 (原疾患に起因または肝転移を有する場合はULN<math>\times 5</math>倍)</p> <p>【nab-PTX減量基準】</p> <p>好中球数<math>&lt; 500/\text{mm}^3</math>、血小板数<math>&lt; 25000/\text{mm}^3</math></p> <p>【減量の目安】</p> <p>nab-PTX : 100mg/m<sup>2</sup>→80mg/m<sup>2</sup>→60mg/m<sup>2</sup>                      Ramucirumab : 8mg/kg→6mg/kg→5mg/kg</p>
--