

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 Trastuzumab+SOX (S-1+L-OHP: 100mg/m ²) 療法
疾患名	胃癌
診療科名	外科
登録医師名	大塚 真哉
適応	HER2陽性の切除不能・進行再発胃癌

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	2022年4月6日
1クール期間	21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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		day14	—	—	—		
1	S-1			経口			●	→	→	→	→	→	→	→	休												
2	生理食塩液	100	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
3	生理食塩液 トラスツズマブ注射用	250 6~8	mL mg/kg	点滴静注	メイン	90min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	初回投与時のみ8mg/kg 2回目以降6mg/kg 初回: 90min 2回目以降: 30minも可	
4	グラニセロン点滴静注3mg/バック デキザード注射液 6.6mg	1 1.5	袋 瓶	点滴静注	メイン	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
5	5%糖液 オキサリプラチン点滴静注液	250 100	mL mg/m ²	点滴静注	メイン	120min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	S-1が処方されているか確認すること。	
6																											
7																											

備考欄
S-1 2×(14)MA 内服処方
1.25m²未満 80mg/日、1.25~1.5m²未満 100mg/日、1.5m²以上 120mg/日
※国内胃癌SOX Phase III試験によりオキサリプラチンの投与量は100mg/m²とする。

文献
Multicenter phase II study of trastuzumab with S-1 plus oxaliplatin for chemotherapy-naïve HER2-positive advanced gastric cancer

減量・中止基準
【S-1休薬・再開基準】
※15日目までに回復しない場合は次コースまで休薬
(休薬基準) (再開基準)
好中球数<1000/mm³ 好中球数≥1500/mm³
血小板数<50000/mm³ 血小板数≥50000/mm³
AST・ALT>ULN×2.5 AST・ALT≤ULN×2.5
(肝転移がある場合はULN×5)
血清クレアチニン>ULN×1.2 血清クレアチニン≤ULN×1.2
【減量・中止基準】→下記の場合はL-OHP,S-1ともに1段階減量
・好中球数<500/mm³
・発熱性好中球減少症(好中球<1000/mm³かつ腋窩温38℃以上)
・血小板数<25000/mm³
(day29で血小板数<75000mm³のとき、L-OHP: 50mg/m²の場合のみ、S-1は1段階減量)
【減量方法】
(L-OHP)
1段階減量: 75mg/m² 2段階減量: 50mg/m²
(S-1)
・BSA<1.25m²未満
1段階減量: 25mg/回 2段階減量: 20mg/回
・1.25m²≤BSA<1.5m²
1段階減量: 40mg/回 2段階減量: 25mg/回
・1.5m²≤BSA
1段階減量: 50mg/回 2段階減量: 40mg/回