

がん化学療法レジメン登録書

(様式2) 1枚目

登録番号: 20-180

| | | | |
|---|------------------------|----------------------------|-----------------------|
| がん種/レジメン名 | 実施区分 | 適応疾患分類 | 抗癌剤適応分類 |
| 胃癌における術後補助化学療法 ドセタキセル+TS-1療法 | 点滴静注 内服処方 | 日常診療 (治療) | 術後補助化学療法 |
| 備考: StageIII胃癌を対象とする 投与期間は合計1年 | | | |
| 投与方法 | | | |
| ○1クール目 TS-1を14日間服用した後、7日間休薬する | | | |
| ○2~7クール目 ドセタキセルとTS-1を下記「2~7クール目投与方法」に従い投与する。 | | | |
| ○8クール目~合計1年まで TS-1を28日間服用した後、14日間休薬する | | | |
| ○TS-1用法用量 (共通) 下記基準量を朝夕食後1日2回に分けて服用する | | | |
| 体表面積 | 1.25 m ² 未満 | 1.25~1.5 m ² 未満 | 1.5 m ² 以上 |
| TS-1投与量 | 80mg/日(40mg/回) | 100mg/日(50mg/回) | 120mg/日(60mg/回) |

| 2~7クール目投与方法 | | | | | | | |
|-------------|------|-----------|--------------|-------------------|-------------|-----------|-------|
| 1クルールの投与期間 | | 21日/クール | | | | | |
| Day | 投与順 | 薬品名 (成分名) | 投与量 | 単位 | 溶解液・液量 | 投与時間 | 投与ルート |
| 1夕~15朝 | 1 | デキササート | 6.6 | mg | 生理食塩液 50mL | 15min | Div. |
| | 2 | ドセタキセル | 40 | mg/m ² | 生理食塩液 250mL | 60min | Div. |
| | 3 | | | | 生理食塩液 50mL | 5min | Div. |
| | TS-1 | | 「TS-1用法用量」参照 | | | 分2 (朝夕食後) | p.o |

がん化学療法レジメン登録書

臨床症状の観察を十分に行った上で、使用が適切と判断される患者についてのみ投与すること。
また、投与開始基準や投与基準を満たさない場合はリスクとベネフィットを考慮した上で投与の可否を判断すること。

【投与開始基準】

※ドセタキセル(ヤクルト)、TS-1 添付文書
JACCRO GC-07 より引用

| 項目 | 基準値及び症状 |
|--------------------------|-----------------|
| PS | 0~1 |
| 白血球 | ≥4000/μL、≤12000 |
| 好中球 | ≥1500/μL |
| 血小板 | ≥100000/μL |
| ヘモグロビン | ≥9.0g/dL |
| T-Bil | ≤1.5mg/dL |
| AST、ALT | ≤100IU/L |
| Scr | ≤1.2mg/dL |
| 禁忌 | |
| ポリソルベート 80 含有製剤に対し重篤な過敏症 | |
| 妊娠または妊娠している可能性のある患者 | |
| フルシトシンを服用中 | |
| 慎重投与 | |
| 間質性肺炎・肺線維症又はその既往歴 | |
| 高齢者 | 浮腫 |
| 妊娠する可能性のある患者 | |
| 耐糖能異常 | |
| 心疾患又はその既往歴 | |
| 消化管潰瘍又は出血のある患者 | |

【投与基準】 ※JACCRO GC-07 より引用

| 項目 | 基準値 |
|---------|-----------|
| 好中球 | ≥1000/μL |
| 血小板 | ≥75000/μL |
| T-Bil | ≤1.5mg/dL |
| AST、ALT | ≤100IU/L |
| Scr | ≤1.2mg/dL |
| 消化器症状 | ≤Grade 1 |

【減量基準】 ※JACCRO GC-07、TS-1 適正使用ガイドより引用

| TS-1: 投与開始時の腎機能による減量基準 | |
|------------------------|-------------------------------------|
| CCr | 投与量 |
| 80 > ≥60 | 初回基準量(必要に応じて1段階減量) |
| 60 > ≥30 | 1段階以上の減量(30-40 mL/min では2段階減量が望ましい) |
| 30 未満 | 投与不可 |

| ドセタキセル、TS-1: 投与開始後の減量基準 | |
|--------------------------|----------|
| 項目 | 減量を考慮する値 |
| 好中球減少 | ≥Grade 4 |
| 発熱性好中球減少症 | ≥Grade 3 |
| 血小板減少 | ≥Grade 3 |
| 消化器症状(下痢、口内炎、悪心、嘔吐、食欲不振) | ≥Grade 3 |
| その他の非血液学的項目 | ≥Grade 3 |

| 減量段階 | 開始用量 | 1段階減量 | 2段階減量 |
|--------|---------------------|---------------------|---------------------|
| ドセタキセル | 40mg/m ² | 35mg/m ² | 30mg/m ² |
| TS-1 | 120mg/day | 100 mg/day | 80 mg/day |
| | 100 mg/day | 80 mg/day | 60 mg/day* |
| | 80 mg/day | 60 mg/day* | 50 mg/day |

*TS-1 60mg/日: 朝 40mg、夕 20mg

【特に注意すべき副作用と対策】

白血球減少、好中球減少…症状に応じ、内服もしくは点滴静注にて抗生剤の投与、G-CSF 製剤の使用を考慮
(FN 診療ガイドライン、G-CSF 製剤使用についてのガイドラインに準じ対応)
ヘモグロビン減少…症状に応じ、輸血を考慮(血液製剤の使用指針に準じ対応)
血小板減少…症状に応じ、輸血を考慮(血小板輸血に関するガイドラインに準じ対応)
消化器障害…悪心嘔吐には 5HT₃ 受容体拮抗薬の処方追加検討。下痢には高用量ロペラミド療法検討
末梢神経障害…症状に応じ、減量や休薬を検討

※当院作成の【外来化学療法施行患者における緊急時対応マニュアル】を参照