

SOX療法

FN:低 催吐性:中

診断名:進行胃癌

○投与スケジュール(1 コース 21 日間)

Day1(点滴):エルプラット(L-OHP) div 100 mg/m²

Day1~14(内服): S-1 po 80~120mg/day

1日2回 朝・夕食後30分以内に内服。14日間服用後7日間休薬。

Day2~3(内服): デカドロン錠 0.5mg 16錠 分2朝・昼食後

BSA	投与量/日
125 m ² 未満	80mg
1.25~1.5 m ²	100mg
1.5 m ² 以上	120mg

○中止・減量基準

・両薬剤 80%減量

→ANC<500mm³、PLT<2万 5000mm³、grade3以上のFN・蹴り・口内炎・手足症候群

・エルプラット減量

→PLT<7万 5000mm³(7日間延期時)、grade2 感覚性ニューロパチー(投与日)

・腎機能低下時の S-1の投与量

Cr≥60 初回基準量

60>CCr≥40 1段階減量

40>CCr≥30 2段階減量が望ましい

30>CCr 投与不可

Cockcroft-Gault の Ccr 計算式

男性: Ccr = {(140-年齢)×体重(kg)}/{72×血清クレアチニン値(mg/dL)}

女性: Ccr = 0.85×{(140-年齢)×体重(kg)}/{72×血清クレアチニン値(mg/dL)}

*エルプラット注:アレルギー発現注意!! 累積投与量が 401mg/m²以上 or 半年以上休薬あり再投与する場合は重篤なアレルギー反応を惹起する可能性あり。再投与の意義がリスクを上回ると考えられる場合は、前投薬の強化などを考慮する。

<強化例>前投薬 ①にファモチジン注 20mg + ポララミン注 5mg を追加