

# CPT-11 + Cmab

対象

結腸・直腸癌

投与順	抗癌剤名	投与量	手技	投与時間・速度	投与日 (d1,d8等)
1	セツキシマブ	初回: 400mg/m <sup>2</sup> 2回目以降: 250mg/m <sup>2</sup>	DIV	初回: 2hr 2回目以降: 1hr	d 1, 8
2	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	DIV	90min	d 1

1コース期間	2週間																				
総コース数	10コース																				
投与開始基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>・好中球 ≥ 1500</li> <li>・PLT ≥ 10万</li> <li>・HGB ≥ 9.0</li> <li>・T-Bil ≤ 1.5</li> <li>・AST、ALT ≤ 100</li> <li>・クレアチニン ≤ 1.5</li> </ul>																				
減量規定・中止基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液毒性：Grade4 (WBC &lt; 1000、好中球 &lt; 500、HGB、PLT &lt; 2.5万) 以上</li> <li>・非血液毒性：Grade3以上</li> </ul> <p>Grade4の皮膚障害を認めた場合は、Cmabを中止。</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">減量レベル</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CPT-11</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">減量レベル</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Cmab</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">初回投与量</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">150</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">初回投与量</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">400</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">-1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">120</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2回目以降の投与量</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">250</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">-2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">100</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">-1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">200</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">-2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">150</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(単位mg/m<sup>2</sup>)</p>	減量レベル	CPT-11	減量レベル	Cmab	初回投与量	150	初回投与量	400	-1	120	2回目以降の投与量	250	-2	100	-1	200			-2	150
減量レベル	CPT-11	減量レベル	Cmab																		
初回投与量	150	初回投与量	400																		
-1	120	2回目以降の投与量	250																		
-2	100	-1	200																		
		-2	150																		
2コース目以降の投与開始基準	投与開始基準に準じる																				
コース間での休薬の規定	なし																				
投与量の増量規定	特になし。																				
注意すべき副作用	骨髄抑制、下痢、吐気、口内炎、コリン作動性症状、インフュージョンリアクション、皮膚障害、低Mg血症																				

# CPT-11 + Cmab

1コース期間  
投与所要時間

14日  
初回 : day1 ⇒ 4時間    day8 ⇒ 1時間30分  
2クール以降: day1 ⇒ 3時間    day8 ⇒ 1時間30分

ルート	Rp	薬剤名	標準投与量	投与方法	投与時間	D1	D8
主管	1	カイトリルバック 100mL デカドロン 6.6mg ★レスタミン錠10mg 5錠 内服 ★イメンドカプセル125mg 内服		div	15min	○	
	1'	生食 100mL デカドロン 6.6mg ★レスタミン錠10mg 5錠 内服		div	15min		○
	2	生食 500mL(初回) 生食 250mL(2回目以降) アービタックス 【       】mg	初回のみ400mg/m <sup>2</sup> 2回目以降250mg/m <sup>2</sup>	div	初回のみ2hr 2回目以降1hr	○	○
	3	生食 500mL カンプト 【       】mg	150 mg/m <sup>2</sup>	div	90min	○	
	4	生食 50mL		div	15min	○	○

### コメント

・レスタミン錠10mg 5TをRp1あるいはRp1'と同時に内服する。  
 ・イメンドカプセル: day1 ⇒ 125mg 1cap内服、day2・3 ⇒ 80mg 1cap 内服  
 ・初回はアービタックス投与後1時間経過観察を行う。  
 ・嘔気コントロール不良時は、カイトリル ⇒ アロキシへの変更を考慮。  
 \*初回投与時、保湿剤ヒルドイドクリーム処方。  
 症状に応じてステロイド外用薬(顔:ロコイドクリーム<sup>®</sup>、体:リンデロンV軟膏<sup>®</sup>)、ミノサイクリン200mg分2(肝機能低下患者にはクラリスロマシン200mg分2)の処方を検討。

Reference: