

# IRIS+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 1,8,15,22
2	イリノテカン	100mg/m <sup>2</sup>	DIV	90min	d1,15
3	S-1	80mg～120mg/日 (コメント欄参照)	経口	1日2回	d1夕～d15朝

1コース期間	4週間																																						
総コース数	PDになるまで																																						
投与開始基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>・白血球 ≥ 3500かつ12000未満</li> <li>・好中球 ≥ 2000</li> <li>・PLT ≥ 10万</li> <li>・HGB ≥ 9.0</li> <li>・T-Bil ≤ 1.5</li> <li>・AST、ALT ≤ 100</li> <li>・Ccr ≥ 80mL/min</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> <p style="text-align: right;">CcrによるS-1の投与量調整</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>減量レベル</th> <th>CPT-11</th> <th colspan="3">S-1 (mg/回)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与量</td> <td style="text-align: center;">125</td> <td style="text-align: center;">60</td> <td style="text-align: center;">50</td> <td style="text-align: center;">40</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td style="text-align: center;">50</td> <td style="text-align: center;">40</td> <td style="text-align: center;">(25)</td> </tr> <tr> <td>-2</td> <td style="text-align: center;">75</td> <td style="text-align: center;">40</td> <td style="text-align: center;">(25)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(単位mg/m<sup>2</sup>)</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Ccr</th> <th>S-1減量レベル</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ccr ≥ 80mL/min</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>60 &gt; Ccr ≥ 50mL/min</td> <td style="text-align: center;">-1</td> </tr> <tr> <td>50 &gt; Ccr ≥ 30mL/min</td> <td style="text-align: center;">-2</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>減量レベル</th> <th>Cmab</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与量</td> <td style="text-align: center;">400</td> </tr> <tr> <td>2回目以降の投与量</td> <td style="text-align: center;">250</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td style="text-align: center;">200</td> </tr> <tr> <td>-2</td> <td style="text-align: center;">150</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(単位mg/m<sup>2</sup>)</p>	減量レベル	CPT-11	S-1 (mg/回)			初回投与量	125	60	50	40	-1	100	50	40	(25)	-2	75	40	(25)		Ccr	S-1減量レベル	Ccr ≥ 80mL/min	0	60 > Ccr ≥ 50mL/min	-1	50 > Ccr ≥ 30mL/min	-2	減量レベル	Cmab	初回投与量	400	2回目以降の投与量	250	-1	200	-2	150
減量レベル	CPT-11	S-1 (mg/回)																																					
初回投与量	125	60	50	40																																			
-1	100	50	40	(25)																																			
-2	75	40	(25)																																				
Ccr	S-1減量レベル																																						
Ccr ≥ 80mL/min	0																																						
60 > Ccr ≥ 50mL/min	-1																																						
50 > Ccr ≥ 30mL/min	-2																																						
減量レベル	Cmab																																						
初回投与量	400																																						
2回目以降の投与量	250																																						
-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																																						

# IRIS+Cmab

1コース期間 : 28日

投与所要時間 : 1クール目 ⇒ day1 : 4時間 day15 : 3時間 day8・22 : 1時間30分  
 : 2クール目以降 ⇒ day1・15 : 3時間 day8・22 : 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	d15	d22
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 1cap 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	100 mg/m <sup>2</sup>	div	90min	○		○	
	4	生食 50mL		div	15min	○	○	○	○
内服	TS-1	コメント欄参照	経口	1日2回 朝・夕食後	d1タ—d15朝				

## 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、15⇒125mg 1cap内服、day2・3、day16・17⇒80mg 1cap 内服  
 ・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。  
 ・初回はアービタックス投与後1時間経過観察を行う。  
 \*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イシン200mg分2)の処方を検討。

## 【S-1 投与量】

体表面積	初回基準量(テガフル相当量)
1.25m <sup>2</sup> 未満	40mg/回 (80mg/日)
1.25m <sup>2</sup> 以上~1.5m <sup>2</sup> 未満	50mg/回 (100mg/日)
1.5m <sup>2</sup> 以上	60mg/回 (120mg/日)

Reference: