

## SOX + Bmab

対象 切除不能大腸癌、進行再発大腸癌

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	ペバシズマブ	7.5mg/kg	DIV	90min→60min→30min	d1
2	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	DIV	2hr	d1
3	S-1	80~120mg/day (コメント欄参照)	経口	分2 朝・夕食後	day1夕-day15朝

1コース期間	3週間																												
総コース数	規定なし																												
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 ≥ 8.0</li> <li>・T-Bil ≤ 1.5</li> <li>・AST、ALT ≤ 100</li> <li>・クレアチニン ≤ 1.2</li> <li>・Ccr ≥ 60</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><b>【ペバシズマブ】</b>            創傷治療遅延、静脈血栓塞栓症、可逆性後白室脳症→治療まで休薬            Grade2,3のネフローゼ症候群→Grade1まで休薬            消化管穿孔、動脈血栓塞栓症、高血圧脳症、クリーゼ、重度の出血、G4のネフローゼで中止再投与不可            尿蛋白1+となったらUTP/Ucre測定⇒UTP/Ucre: 1.0gを超えたら腎透析内科へコンサルトを検討</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">減量レベル</th> <th style="width: 20%;">L-OHP</th> <th colspan="3" style="width: 60%;">S-1 (mg/回)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与量</td> <td>130</td> <td>60</td> <td>50</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td>100</td> <td>50</td> <td>40</td> <td>(25)</td> </tr> <tr> <td>-2</td> <td>85</td> <td>40</td> <td>(25)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">(単位mg/m<sup>2</sup>)</p> <p style="font-size: x-small;">CcrによるS-1の投与量調整</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Ccr</th> <th style="width: 60%;">S-1減量レベル</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ccr ≥ 80mL/min</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>60 &gt; Ccr ≥ 50mL/min</td> <td>-1</td> </tr> <tr> <td>50 &gt; Ccr ≥ 30mL/min</td> <td>-2</td> </tr> </tbody> </table>	減量レベル	L-OHP	S-1 (mg/回)			初回投与量	130	60	50	40	-1	100	50	40	(25)	-2	85	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	L-OHP	S-1 (mg/回)																											
初回投与量	130	60	50	40																									
-1	100	50	40	(25)																									
-2	85	40	(25)																										
Ccr	S-1減量レベル																												
Ccr ≥ 80mL/min	0																												
60 > Ccr ≥ 50mL/min	-1																												
50 > Ccr ≥ 30mL/min	-2																												
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、末梢神経障害、口内炎、HFS、白質脳症、高血圧、尿蛋白、消化管穿孔、創傷治癒遅延など																												

# SOX+Bmab

1コース期間: 21日間  
 投与所要時間: 4時間→3時間30分→3時間

ルート	Rp	薬剤名	標準投与量	投与方法	投与時間	day1	day8
主管	1	カイトリルバッグ 1B デカドロン 3.3mg ★イメンドカプセル内服		div	15min	○	
	2	生食 100mL(250mL) アバステン 【 】mg	7.5 mg/kg	div	90min→60min→ 30min	○	
	3	5%ブドウ糖液 500mL オキサリプラチン 【 】mg デカドロン 3.3mg	130 mg/m <sup>2</sup>	div	2hr	○	
	4	生食 50mL		div	15min	○	
内服	S-1		コメント欄参照	経口	1日2回 朝・夕食後	day1夕—day15朝	

## コメント

- ・アバステンの希釈液: 初回は生食250mL、2回目以降生食100mL
- ・イメンド: day1⇒125mg 1cap内服、day2・3⇒80mg 1cp 内服
- ・嘔気コントロール不良時は、カイトリルバッグ⇒アロキシ+生食100mLへの変更を考慮。

### 【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
1.25m <sup>2</sup> 以上 ~ 1.5 m <sup>2</sup> 未満	50mg/回
1.5 m <sup>2</sup> 以上	60mg/回