

## mFOLFOX6 + 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	d1,8
2	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	DIV	2hr	d 1
3	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	DIV	2hr	d 1
4	5FU	400mg/m <sup>2</sup>	DIV	15min	d 1
5	5FU	2400mg/m <sup>2</sup>	DIV	46hr	d 1-3

1コース期間	14日(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<math>\geq</math>1500</li> <li>・PLT<math>\geq</math>10万</li> <li>・HGB<math>\geq</math>9.0</li> <li>・T-Bil<math>\leq</math>施設基準上限(1.2) × 1.5</li> <li>・AST、ALT<math>\leq</math>100(肝転移: <math>\leq</math>200)</li> <li>・クレアチニン<math>\leq</math>施設基準上限(1.06) × 1.5</li> </ul>																														
減量規定・中止基準	<p>Grade3の白血球減少、好中球減少、血小板減少、非血液毒性5-FU (bolus)、L-OHPは、副作用状況により投与しない場合がある。</p> <p>Grade4の皮膚障害を認めた場合は、Cmabを中止。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>減量レベル</th> <th>L-OHP</th> <th>5FU(bolus)</th> <th>5FU(持続静注)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与量</td> <td>85</td> <td>400</td> <td>2400</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td>65</td> <td>300</td> <td>2000</td> </tr> <tr> <td>-2</td> <td>50</td> <td>200</td> <td>1600</td> </tr> </tbody> </table> <p>(単位mg/m<sup>2</sup>)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>減量レベル</th> <th>Cmab</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与量</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>2回目以降の投与量</td> <td>250</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>-2</td> <td>150</td> </tr> </tbody> </table> <p>(単位mg/m<sup>2</sup>)</p>					減量レベル	L-OHP	5FU(bolus)	5FU(持続静注)	初回投与量	85	400	2400	-1	65	300	2000	-2	50	200	1600	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	L-OHP	5FU(bolus)	5FU(持続静注)																												
初回投与量	85	400	2400																												
-1	65	300	2000																												
-2	50	200	1600																												
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																														
投与量の增量規定	なし																														
注意すべき副作用	骨髄抑制、末梢神経障害、下痢、吐気、口内炎、インフュージョンリアクション、皮膚障害、低Mg血症																														

## mFOLFOX6 + Cmab

1コース期間 : 14日  
 投与所要時間 : 初回 : day1⇒4時間45分 day8⇒1時間30分  
 : 2回目以降: day1⇒3時間45分 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	day1	day8
主管	1	カイトリルバッグ 100mL デカドロン 6.6mg ★イメントカプセル 内服 ★レスタミン錠50mg 内服		div	30min	○	
	1'	生食100mL デカドロン 6.6mg ★レスタミン錠50mg 内服		div	15min		○
	2	生食50mL		div	全開	○	
	3	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120min 2回目以降60min	○	○
	4	5%ブドウ糖液 250mL オキサリプラチナ [ ]mg ★Rp5を同時投与	85 mg/m <sup>2</sup>	div	2hr	○	
側管	5	5%ブドウ糖液 250mL アイソボリン[ ]mg ★Rp4の側管より同時投与	200 mg/m <sup>2</sup>	div	2hr	○	
主管	6	生食50mL 5FU [ ]mg	400 mg/m <sup>2</sup>	div	15min	○	
	7	生食50mL [ ]mL 5FU [ ]mg ★インフューザーポンプを用いて	2400 mg/m <sup>2</sup>	div	46hr	○	
	8	生食 50mL		div	15min		○

### コメント

- ・レスタミン錠(10)5錠を処方1と同時に内服する。
  - ・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、保湿剤ヘパリン類似物質油性クリーム処方。
- 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。

Reference: