

DOC(q3w)+S-1

対象 非小細胞肺癌

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	ドセタキセル	40mg/m ²	点滴静注	60分	day1
2	S-1(エスワン)	1.25㎡未満:40mg×2/日 1.25㎡以上～1.5㎡未満:50mg×2/日 1.5㎡以上:60mg×2/日	経口	分2(朝夕食後)	day1-14(day15-21は休薬)
3					
4					
5					

1コース期間	21日間
総コース数	原則として4コース以上6コースまで(主治医の判断でも延長も可)。PDと判断されれば中止。
コース間での休薬の規定	day1の治療を開始する場合には、投与開始前に以下のすべての基準を満たしていることを確認し投与を開始する。基準を何れか一つでも満たしていない場合は、投与は行わず、検査値及び症状が回復次第、投与を開始する。ただし、当該投与開始予定日より21日を越えても本基準を満たさない場合は、本療法を中止する。なお、コース開始が延期された場合は、延期された開始日をそのコースのday1とし、以降のスケジュールはこれに従う。
投与量の増量規定	特に規定せず。
減量規定・中止基準	減量規定は特になし。Day1の時点において白血球数<3000、血小板数<100000、38℃以上の発熱を伴うGrade3(<1000)以上の好中球減少、Grade2以上の非血液毒性(悪心、体重減少、食欲不振、低Na血症、脱毛は除く)を認めた場合は、化学療法を1週間延期する。また、day1からday14の間において白血球数<3000、血小板数<100000、38℃以上の発熱を伴うGrade3(<1000)以上の好中球減少、Grade2以上の非血液毒性(悪心、体重減少、食欲不振、低Na血症、脱毛は除く)を認めた場合は、S-1を休薬する。ただし、当該投与開始予定日より21日を越えても本基準を満たさない場合は、本療法を中止する。また、Grade4の非血液毒性(間質性肺炎はGrade2以上)が出現した場合は、本療法を中止する。
コースによる変化	特に規定せず。
投与間隔の短縮規定	特に規定せず。
2コース目以降の投与開始基準	PS :0-2 白血球数:3000/mm³以上 好中球数:1500/mm³以上 血小板数:100,000/mm³以上 感染 :感染を伴う38℃以上の発熱がない AST/ALT :施設基準値上限の2.5倍以下 総ビリルビン:施設基準値上限の1.5倍以下 クレアチニン :施設基準値上限以下 肺毒性 :Grade1以下 その他の自他覚的所見及び一般臨床所見 :Grade0-2 (悪心、体重減少、食欲不振、低Na血症、脱毛は除く)
注意すべき副作用	骨髄抑制、アナフィラキシー様症状(ショック、呼吸困難)、体液貯留、間質性肺炎、肝障害、下痢、腸炎症状

DOC(q3w)+S-1

1コース期間 21日
投与所要時間 1時間30分

ルート	Rp	薬剤名	標準投与量	投与方法	投与速度	day1	
主管	1	生食100mL デカドロン 6.6mg		div	15min	○	
	2	5%ブドウ糖液250mL ドセタキセル【 】mg/body	40 mg/m ²	div	60min	○	
	3	生食50mL		div	15min	○	
内服薬		S-1	80～120 mg/day	po		day1-14	

コメント

S-1: day1-14内服。day15-21休薬。
フルシトシン投与中は禁忌

Reference: