

# [中吐]SOX(胃)療法

外科: 管理番号 RSB021

処方医:

適応症: 大腸癌

3週間を1コースとして投与を繰り返す

|          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
|          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |   |
| オキサリプラチン | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ● |
| S-1 朝    |   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |   |
| S-1 夕    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    | ● |

身長: \_\_\_\_\_ cm 体重: \_\_\_\_\_ kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

[投与スケジュール] ( \_\_\_\_\_ コース)

Day1( 月 日)

| 本管   |                   | 側管  |     |
|--|-------------------|---|-----|
| 薬剤名  | 投与量               | 薬剤名   | 投与量 |
| 生食20mL<br>【ポート使用時】疎通確認<br>10mL以上のシリンジ使用                | 10mL              |   |     |
| 【内服】ポラミン錠2mg   | 3錠                |   |     |
| 5%ブドウ糖 100mL<br>デキサート注 2mL<br>グラニセトン注3mg<br>【30分 点滴静注】 | 1瓶<br>9.9mg<br>1管 |   |     |
|  |                   | 5%ブドウ糖 250mL<br>オキサリプラチン 130mg/m <sup>2</sup><br>【2時間 点滴静注】【炎症性】<br>アレルギー症状注意<br>複数回以上 ほぼ数分以内 | 1袋  |
| 5%ブドウ糖 50mL<br>【15分 点滴静注】                              | 1瓶                |   |     |
| 生食20mL<br>【ポート使用時】フラッシュ<br>10mL以上のシリンジ使用               | 10mL              |   |     |

プライミング

オキサリプラチン  
[今回の投与量] [累積投与量]  
\_\_\_\_\_ mg/body \_\_\_\_\_ mg/body

DAY2( 月 日)~3( 月 日)

| 薬剤名    | 投与量 |       |
|--------|-----|-------|
| デカドロン錠 | 8mg | 1×朝食後 |

Day1夕食後( 月 日)~Day15朝食後( 月 日)

| 薬剤名 | 投与量 |        |
|-----|-----|--------|
| S-1 |     | 2×朝夕食後 |

### S-1投与量

| 体表面積                                       | 投与量(mg/日) |
|--|-----------|
| 1. 25m <sup>2</sup> 未満                     | 80mg      |
| 1. 25m <sup>2</sup> ~1. 5m <sup>2</sup> 未満 | 100mg     |
| 1. 5m <sup>2</sup> 以上                      | 120mg     |

### [投与前・適正使用基準]

|                           |         |         |
|---------------------------|---------|---------|
| 1. 脳転移がない                 |         |         |
| 2. フツ化ピリミジン中止後7日以内の患者ではない |         |         |
| 3. 重篤な腎障害がない              |         |         |
| 4. 生理機能が十分に保持され、下の基準を満たす。 |         |         |
| WBC                       | (/μL)   | 3500 ≤  |
| PLT                       | (/μL)   | 10万 ≤   |
| TBIL                      | (mg/dL) | < 2     |
| GOT                       | (IU/L)  | ≤ 100   |
| GPT                       | (IU/L)  | ≤ 100   |
| Cr*                       | (mg/dL) | ≤ 1. 65 |

### S-1 腎障害時用量調節

[DLF]

S-1 骨髄抑制

オキサリプラチン 末梢神経障害

[次コース開始基準]

|       |             |              |
|-------|-------------|--------------|
| WBC   | (/ $\mu$ L) | 3000 $\leq$  |
| 好中球   | (/ $\mu$ L) | 1500 $\leq$  |
| Hb    | (g/dL)      | 10 $\leq$    |
| PLT   | (/ $\mu$ L) | 75000 $\leq$ |
| GOT * | (IU/L)      | $\leq$ 83    |
| GPT * | (IU/L)      | $\leq$ 105   |
| TBIL  | (mg/dL)     | <1.95        |
| Cr    | (mg/dL)     | $\leq$ 1.65  |

\* 肝転移を有する場合はGOT165、GPT210以下

[重大な副作用]

オキサリプラチン

- ・末梢神経障害
- ・ショック、アナフィラキシー症状 【発疹・そう痒・気管支痙攣・呼吸困難・血圧低下等】
- ・間質性肺炎、肺繊維症 【発熱・咳・呼吸困難等】
- ・骨髄機能抑制 【検査値異常等チェック】
- ・溶血性尿毒症症候群
- ・視野欠損、視野障害、視神経炎、視力低下
- ・血栓塞栓症
- ・心室性不整脈、心筋梗塞 【脈のみだれ・息苦しさ・心電図異常・胸痛】
- ・肝静脈閉塞症