

[中吐]SOX療法(大腸)

外科:
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 _____ m²

[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
生食注シリンジ 10mL 【ポート使用時】疎通確認 10mL以上のシリンジ使用	2本		
5%ブドウ糖 100mL デキサート注 2mL グラニセトロン注3mg ポラミン注5mg 【30分 点滴静注】	1瓶 9.9mg 1管 1管		
		5%ブドウ糖 250mL オキサリプラチン 130mg/m ² 【2時間 点滴静注】 [炎症性] アレルギー症状注意 複数回以上 ほぼ数分以内	1袋 プライミング
5%ブドウ糖 50mL 【15分 点滴静注】	1瓶		
生食注シリンジ 10mL 【ポート使用時】フラッシュ 10mL以上のシリンジ使用	2本		

DAY2(月 日)~3(月 日)

薬剤名	投与量	
デカドロン錠	8mg	1×朝食後

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

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 ² 未満	80mg
1. 25m ² ~1. 5m ² 未満	100mg
1. 5m ² 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	(/ μ L)	3000 \leq
好中球	(/ μ L)	1500 \leq
Hb	(g/dL)	10 \leq
PLT	(/ μ 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