

# [高吐] SP+トラスツズマブ療法(2回目以降)

外科:  
処方医:   
適応: 胃癌

身長:  cm 体重:  kg 体表面積:  m<sup>2</sup> 3週毎に繰り返す。CDDPは6コース

|         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| トラスツズマブ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン  |   | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ●  |
| S-1     | 朝 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1     | 夕 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    | ●  |

Day1夕食後( 月 日)~Day15朝食後( 月 日)

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

定期的心機能評価  
通常の患者: 12週

無症候性心機能障害患者: 6-8週

DAY 1 ( 月 日)

| 本管  |                 | 側管  |     |
|---|-----------------|-----|-----|
| 薬剤名   | 投与量             | 薬剤名 | 投与量 |
| ラクテック 500mL<br>[点滴静注 2時間]                   | 1袋              |     |     |
| ラクテック 500mL<br>硫酸Mg注(1mEq/mL)<br>[点滴静注 2時間] | 1袋<br>8mL(8mEq) |     |     |

カロナール錠200mg 2錠内服

アプレピタントカプセル125mg 1カプセル内服

|   |             |
|---|-------------|
| 生食250mL<br>注射用水**<br>トラスツズマブ 6mg/kg<br>[30分~1.5時間] *<br>[非炎症性]<br>インフュージョンリアクション注意 特に1<br>~2回目 投与後1時間まで観察 | 1瓶<br>1A    |
| パロセトロン点滴静注用バッグ0.75mg<br>デキサート注<br>[点滴静注 30分]  | 1袋<br>9.9mg |
| 生食500mL (全満量注意)<br>シスプラチン注 60mg/m <sup>2</sup><br>[点滴静注 2時間] (炎症)<br>アレルギー症状注意6~8回以上、ほぼ数分以内               | 1瓶          |

|                            |    |
|----------------------------|----|
| ラクテック 500mL<br>[点滴静注 2時間]  | 1袋 |
| マンニトール 300mL<br>[点滴静注 1時間] | 1瓶 |
| フロセミド注20mg<br>[静注]         | 1管 |
| ラクテック 500mL<br>[点滴静注 2時間]  | 1袋 |

シスプラチン  
[今回の投与量]  
\_\_\_\_\_ mg/body  
[累積投与量]  
\_\_\_\_\_ mg/body

\* 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮可能

\*\*トラスツズマブ溶解液量

60mg: 1バイアル3mLで溶解 150mg: 1バイアル7.2mLで溶解

DAY 2 ( 月 日) DAY3 ( 月 日)

| 本管                              |              |
|---------------------------------|--------------|
| 薬剤名                             | 投与量          |
| 生食100mL<br>デキサート注<br>[点滴静注 30分] | 1袋<br>8.25mg |
| ラクテック注500mL<br>[点滴静注 2時間]       | 1瓶           |
| ラクテック注500mL<br>[点滴静注 2時間]       | 1瓶           |

アプレピタント80mg 1c1x朝食後  
[DLF]

シスプラチン:  
腎障害・悪心・嘔吐・骨髄抑制

トラスツズマブ: EF

S-1:  
手足症候群

シスプラチン: 腎障害時用量調節  
S-1: 腎障害時用量調節

**S-1初回基準量**

| 体表面積         | 初回基準量 | 減量       |
|--------------|-------|----------|
| 1. 25未満      | 40mg  | 休薬       |
| 1. 25以上1.5未満 | 50mg  | 40→休薬    |
| 1. 5以上       | 60mg  | 50→40→休薬 |

**S-1適正使用の目安**

| Ccr (mL/min) |                       |
|--------------|-----------------------|
| 80以上         | 初回基準量                 |
| 80～60        | 初回基準量(必要に応じて一段階減量)    |
| 50未満         | 50以下における臨床試験は実施されていない |

シスプラチン

シスプラチン: 腎障害時の減量の目安と対処法

| Ccr | 51-80mL/min | 30-50        | 30以下 |
|-----|-------------|--------------|------|
|     | 減量不要        | 75%減量(減量段階1) | 投与中止 |

[適性使用基準]

|                                  |
|----------------------------------|
| 1. HER2過剰発現が確認された転移性胃癌である        |
| 2. 心駆出率(EF)が測定済みで50%以上である        |
| 3. 重篤な心障害・心不全症状がない               |
| 4. 冠動脈疾患(心筋梗塞・狭心症等)またはその既往歴がない   |
| 5. PS(Performance Status)が0～2である |
| 6. 重篤な感染症を合併していない                |
| 7. 重篤な骨髄抑制がない                    |
| 8. 重篤な腎障害がない                     |
| 9. 劇症肝炎等の重症な肝障害がない               |
| 10. 5-FUを投与されていない                |
| 11. フルシトシンを投与されていない              |
| 12. TS-1が7日以上休薬期間がある             |
| 13. 生理機能が十分に保持され、下の基準を満たす。       |

| 血液一般検査         |  | 基準値            |
|----------------|--|----------------|
| * WBC (/μL)    |  | 3500 ≤ ≤ 12000 |
| * Neut (/μL)   |  | 2000 ≤         |
| * PLT (/μL)    |  | 10万 ≤          |
| * HGB (g/dL)   |  | 9.0 ≤          |
| GOT (IU/L)     |  | ≤ 80           |
| GPT (IU/L)     |  | ≤ 70           |
| TBil (mg/dL)   |  | ≤ 1.5          |
| * BUN (mg/dL)  |  | ≤ 25           |
| * Cr (mg/dL)   |  | ≤ 1.1          |
| * Ccr (mL/min) |  | 80 ≤           |
| Mg             |  | 1.7～2.5        |

[DLFを除く重大な副作用]

シスプラチン

- ・ショック、アナフィラキシー様症状【発疹・チアノーゼ・呼吸困難・血圧低下等】
- ・聴力低下・難聴・耳鳴【聴力低下・難聴・耳鳴】
- ・うっ血乳頭、球後視神経炎、皮質盲【視力低下・中心暗点・眼痛】
- ・脳梗塞【意識障害・頭痛】
- ・溶血性尿毒症症候群【紫斑・むくみ・尿量低下】
- ・心筋梗塞、狭心症、うっ血性心不全、不整脈【胸痛・息切れ・動悸・心電図異常等】
- ・溶血性貧血【めまい・たちくらみ・倦怠感】
- ・間質性肺炎【咳・息切れ・呼吸困難・発熱等】
- ・抗利尿ホルモン不適合分泌症候群【むくみ・痙攣・意識障害】
- ・劇症肝炎、肝機能障害、黄疸【食欲不振・倦怠感・黄疸】
- ・消化管出血、消化性潰瘍、消化管穿孔【腹痛・嘔吐・吐血・下血】
- ・急性膵炎【腹痛・腰背痛】
- ・高血糖、糖尿病の悪化
- ・横紋筋融解症【筋肉痛・コラー尿】

S-1

- ・脱水症状
- ・手足症候群
- ・心障害
- ・肝障害、黄疸
- ・腎障害
- ・骨髄抑制
- ・口内炎
- ・間質性肺炎

トラスツズマブ

- Infusion reaction: アナフィラキシー様症状、肺障害 [チアノーゼ・呼吸困難・血圧低下・浮腫等]
- 間質性肺炎 [咳・息切れ・呼吸困難・発熱等]
- 白血球減少、好中球減少、血小板減少、貧血 [出血(紫斑)・立ちくらみ・発熱等]
- 肝不全、黄疸、肝炎、肝障害 [食欲不振・倦怠感・黄疸・検査値異常等]
- 腎障害 [むくみ・尿量低下・検査値異常等]
- 昏睡、脳血管障害、脳浮腫 [意識障害等]
- 敗血症 [発熱・皮下出血等]

