

# がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコールの提出が必須です  
プロトコールがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	S-1+内分泌療法(術後薬物療法)
診療科名	乳腺科
診療科責任者名	福間 英祐
適応がん種	ホルモン受容体陽性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術後薬物療法
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	BR-082
登録日・更新日	2022年12月27日
削除日	
出典	Lancet Oncol. 2021 22:74-84
入力者	伊勢崎竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

No.	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	テガフル/ギメラシル/オテラシルカリウム (ティーエスワン配合OD錠)	20mg, 25mg	*1	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	分2(朝・夕)	Day1~14
	-	-				

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日) <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	<p><b>【開始基準】</b> WBC &gt; 3,500/<math>\mu</math>L、ANC &gt; 1,500/<math>\mu</math>L、Hb &gt; 9.0g/dL、Plt &gt; 10万/<math>\mu</math>L、T-Bil <math>\leq</math> 2.0mg/dL、AST &lt; 100IU/L、ALT &lt; 100IU/L、CCr &gt; 50mL/min</p> <p><b>【減量基準】</b> WBC &lt; 1,000/<math>\mu</math>L、ANC &lt; 500/<math>\mu</math>L、Hb &lt; 7.0g/dL、Plt &lt; 2.5万/<math>\mu</math>L、T-Bil &gt; 3.0mg/dL、AST &gt; 150IU/L、ALT &gt; 150IU/L、Grade2以上の非血液毒性</p>																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Starting dose</th> <th>1-level decrease</th> <th>2-level decrease</th> <th>3-level decrease</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>60 mg/day</td> <td>50 mg/day</td> <td>40 mg/day</td> <td>25 mg/day</td> </tr> <tr> <td>80 mg/day</td> <td>60 mg/day</td> <td>50 mg/day</td> <td>40 mg/day</td> </tr> <tr> <td>100 mg/day</td> <td>80 mg/day</td> <td>60 mg/day</td> <td>50 mg/day</td> </tr> <tr> <td>120 mg/day</td> <td>100 mg/day</td> <td>80 mg/day</td> <td>60 mg/day</td> </tr> </tbody> </table>	Starting dose	1-level decrease	2-level decrease	3-level decrease	60 mg/day	50 mg/day	40 mg/day	25 mg/day	80 mg/day	60 mg/day	50 mg/day	40 mg/day	100 mg/day	80 mg/day	60 mg/day	50 mg/day	120 mg/day	100 mg/day	80 mg/day
Starting dose	1-level decrease	2-level decrease	3-level decrease																	
60 mg/day	50 mg/day	40 mg/day	25 mg/day																	
80 mg/day	60 mg/day	50 mg/day	40 mg/day																	
100 mg/day	80 mg/day	60 mg/day	50 mg/day																	
120 mg/day	100 mg/day	80 mg/day	60 mg/day																	
前投薬	なし																			
その他の注意事項	<p>・内分泌療法剤と併用する。 ・最長1年間、投与を繰り返す。</p> <p>*1 TS-1投与量(体表面積あたり)</p> <table border="1"> <tr> <td>1.25m<sup>2</sup>未満</td> <td>40mg/回(80mg/日)</td> </tr> <tr> <td>1.25m<sup>2</sup>以上~1.5m<sup>2</sup>未満</td> <td>50mg/回(100mg/日)</td> </tr> <tr> <td>1.5m<sup>2</sup>以上</td> <td>60mg/回(120mg/日)</td> </tr> </table> <p>クレアチニンクリアランスが50mL/min以上80mL/min未満の場合には、次の投与量で開始する</p> <table border="1"> <tr> <td>1.25m<sup>2</sup>未満</td> <td>朝 20mg/回 夕 40mg/回(60mg/日)</td> </tr> <tr> <td>1.25m<sup>2</sup>以上~1.5m<sup>2</sup>未満</td> <td>40mg/回(80mg/日)</td> </tr> <tr> <td>1.5m<sup>2</sup>以上</td> <td>50mg/回(100mg/日)</td> </tr> </table>	1.25m <sup>2</sup> 未満	40mg/回(80mg/日)	1.25m <sup>2</sup> 以上~1.5m <sup>2</sup> 未満	50mg/回(100mg/日)	1.5m <sup>2</sup> 以上	60mg/回(120mg/日)	1.25m <sup>2</sup> 未満	朝 20mg/回 夕 40mg/回(60mg/日)	1.25m <sup>2</sup> 以上~1.5m <sup>2</sup> 未満	40mg/回(80mg/日)	1.5m <sup>2</sup> 以上	50mg/回(100mg/日)							
1.25m <sup>2</sup> 未満	40mg/回(80mg/日)																			
1.25m <sup>2</sup> 以上~1.5m <sup>2</sup> 未満	50mg/回(100mg/日)																			
1.5m <sup>2</sup> 以上	60mg/回(120mg/日)																			
1.25m <sup>2</sup> 未満	朝 20mg/回 夕 40mg/回(60mg/日)																			
1.25m <sup>2</sup> 以上~1.5m <sup>2</sup> 未満	40mg/回(80mg/日)																			
1.5m <sup>2</sup> 以上	50mg/回(100mg/日)																			

記入者	伊勢崎竜也
確認者	梨本 実花