

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	FLOT4
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	胃癌
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	Ga-048
登録日・更新日	2022年2月22日
削除日	
出典	Lancet 2019; 393: 1948-1957
入力者	船木 麻美

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)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	ドセタキセル (ドセタキセル点滴静注)	20mg, 80mg	50 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL				
No.2	オキサリプラチン (オキサリプラチン点滴静注液)	50mg, 100mg, 200mg	85 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	大塚糖液5%	250mL				
No.3	レボホリナートカルシウム (レボホリナート点滴静注用)	25mg, 100mg	200 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input checked="" type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	大塚糖液5%	250mL				
No.4	フルオロウラシル (フルオロウラシル注)	250mg, 1000mg	2600 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	24時間	Day1
	生理食塩液					

1コースの期間	14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	【投与開始基準】 白血球 $\geq 3000/\mu\text{L}$, 好中球数 $\geq 1500/\mu\text{L}$, 血小板 $\geq 10万/\mu\text{L}$, 非血液毒性 $< \text{Grade}2$																				
	【減量・中止基準】 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>1段階減量</th> <th>2段階減量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>発熱性好中球減少症</td> <td>ドセタキセル: 75%</td> <td>ドセタキセル: 50%</td> </tr> <tr> <td>出血を伴う血小板減少</td> <td>オキサリプラチン: 75%</td> <td>オキサリプラチン: 50%</td> </tr> <tr> <td>その他の用量規制となる血液毒性</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>末梢神経障害</td> <td>オキサリプラチン: 75%</td> <td>オキサリプラチン: 50%</td> </tr> <tr> <td>クレアチンクリアランス</td> <td>30~40mL/minの場合; オキサリプラチン: 75%</td> <td>30mL/min未満の場合; オキサリプラチン: 中止</td> </tr> <tr> <td>Grade3以上の非血液毒性</td> <td>被疑薬: 75%</td> <td>被疑薬: 50%</td> </tr> </tbody> </table>		1段階減量	2段階減量	発熱性好中球減少症	ドセタキセル: 75%	ドセタキセル: 50%	出血を伴う血小板減少	オキサリプラチン: 75%	オキサリプラチン: 50%	その他の用量規制となる血液毒性			末梢神経障害	オキサリプラチン: 75%	オキサリプラチン: 50%	クレアチンクリアランス	30~40mL/minの場合; オキサリプラチン: 75%	30mL/min未満の場合; オキサリプラチン: 中止	Grade3以上の非血液毒性	被疑薬: 75%
	1段階減量	2段階減量																			
発熱性好中球減少症	ドセタキセル: 75%	ドセタキセル: 50%																			
出血を伴う血小板減少	オキサリプラチン: 75%	オキサリプラチン: 50%																			
その他の用量規制となる血液毒性																					
末梢神経障害	オキサリプラチン: 75%	オキサリプラチン: 50%																			
クレアチンクリアランス	30~40mL/minの場合; オキサリプラチン: 75%	30mL/min未満の場合; オキサリプラチン: 中止																			
Grade3以上の非血液毒性	被疑薬: 75%	被疑薬: 50%																			
前投薬	5-HT ₃ 受容体拮抗型制吐剤 + デキサメタゾン+ファモチジン20mg+クロルフェニラミン10mg																				
その他の注意事項																					

記入者	船木 麻美
確認者	宮地 康僚