

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ルの提出が必須です
プロトコ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	biweeklyセツキシマブ(頭頸部がん)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	頭頸部がん
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	HN-032
登録日・更新日	2022年10月25日
削除日	
出典	アービタックス添付文書 2022年9月改訂
入力者	船木 麻美

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	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	セツキシマブ(遺伝子組換え) (アービタックス注射液)	100mg	500mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	生理食塩液	250mL				

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	<p>【減量基準】 インフュージョンリアクション Grade1,2:投与時間を2倍に延長 Grade3,4:すぐに投与中止 再投与禁 Grade3以上の皮膚毒性 1回目の発現 投与延期 Grade2以下に改善したら500mg/m²で投与継続、改善しないとき投与中止 2回目の発現 投与延期 Grade2以下に改善したら400mg/m²で投与継続、改善しないとき投与中止 3回目の発現 投与延期 Grade2以下に改善したら300mg/m²で投与継続、改善しないとき投与中止 4回目の発現 投与中止</p>
前投薬	クロルフェニラミン注10mg+ファモチジン注20mg
その他の注意事項	放射線と併用の場合は、本レジメン対象外。 頭頸部扁平上皮細胞がんでは約95%がK-RAS遺伝子野生型であるため、K-RAS遺伝子変異の有無について確認不要 調製時に激しく振動しない

記入者	船木 麻美
確認者	宮地 康僚