

# 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	セツキシマブ
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-015
登録日・更新日	2013年3月4日
削除日	
出典	アービタックス添付文書
入力者	安室 修

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	400mg/m <sup>2</sup>	<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				
No.2	セツキシマブ(遺伝子組換え) (アービタックス注射液)	100mg	250mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	1時間	Day8以降
	生理食塩液	250mL				

1コースの期間	7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】</p> <p>インフュージョンリアクション Grade1,2、非重篤なGrade3,4: 投与時間を2倍に延長 重篤: すぐに投与中止 再投与禁</p> <p>皮膚毒性 1回目の発現 投与を1-2週延期 改善したら250mg/m<sup>2</sup> 改善しないとき投与中止 2回目の発現 投与を1-2週延期 改善したら200mg/</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	<p>調製時に激しく振動しない</p> <p>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</p>

記入者	安室 修
確認者	大山 優