

ベクティビックス+XELOX療法(____クール目)

実施日	
指示者	指示受

ID

様

cm kg (測定日) m²

1クール(21日間)	day1	day8	day15	~day21
ベクティビックス(6mg/kg)	↓	休	休	(※注)
オキサリプラチン(130mg/m ²)	↓	休	休	

内服 イメンドカプセルセット day1(125mg)、day2 & day3(80mg)	内服 カペシタビン(2,000mg/m ² /day) (分2) day1タ~day15朝、1週間休み
--	--

点滴:メイン	生食	250 mL	投与時間 (:)
側管①[60分]	●ベクティビックス(※フィルター使用) mg (※必要量と同量の生食を抜きとり、全量100mLとなるよう調製する) 生食	100 mL	(:)
側管②[5分]	生食(※フラッシュ)	50 mL	(:)
側管③[15分]	生食 アザセトロン ファモチジン デキサート	50 mL 1 A 1 A 4 A	(:)
側管④[120分]	●オキサリプラチン mg 5%TZ	250 mL	(:)

■注意・確認事項
○「ベクティビックス」はインラインフィルター(0.2又は0.22μm)を使用。最終濃度は10mg/mLを超えないこと。60分以上かけて点滴静注すること。ただし、1回投与量として1,000mgを超える場合は、日局生理食塩液で希釈し約150mLとし、90分以上かけて点滴静注すること。本療法では側管①~④まで同一フィルター使用可。
※注1→「ベクティビックス」は通常2週間毎に投与する薬剤であるが、このレジメンでは3週間毎の投与である。限定レジメンであり、今後も化学療法委員会において有効性・安全性の確認を行う必要あり。
※1V...ベクティビックス100mg・400mg／オキサリプラチン50mg・100mg・200mg

■開始基準

- | | |
|---------------------------------|---------------------|
| ① 好中球数 1,500/mm ³ 以上 | ⑤ AST/ALT 100IU/L以下 |
| ② 血小板数 10万/mm ³ 以上 | 総ビリルビン 2.0mg/mL以下 |
| ③ ヘモグロビン 9g/dL以上 | ⑥ クレアチニン 1.2mg以下 |
| ④ 総ビリルビン 1.5mg/dL以下 | |

■次コース開始基準

- ①~⑥
- * Mg、K、Caのモニタリング
 - * 皮膚症状(ざ瘡様皮膚炎、掻痒、皮膚乾燥、爪周囲炎)