

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXN

綾部市立病院 化学療法
標準プロトコル／治療計画書 [No.163]

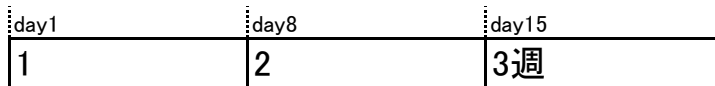
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

大腸 XELOX + panitumumab

<対象>

RAS野生型の切除不能進行再発大腸癌

<標準プロトコル>



capecitabine



L-OHP



panitumumab



カペシタビン: 14日間(分2・夕開始)連日経口投与、7日間休薬

<注意点>

1 大腸癌治療ガイドラインに記載されていないレジメン

- ・ 他の治療が困難な症例に対して使用
- ・ panitumumabの投与量(1日1回、9mg/kgを3週間間隔で)は承認用量(1日1回、6mg/kgを2週間間隔で)を超えている。
- ・ 使用にあたっては詳記が必要

(例: 中心静脈から2週毎に投与するmFOLFOX6+panitumumab療法が適用できず、末梢静脈から3週毎に投与できるXELOX+panitumumab療法を適用する必要があるため)

<患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m²

<使用薬剤・投与量>

カペシタビン

C法: 1000mg/m²

体表面積	1回用量 / 1日用量
1.36m ² 未満	1,200mg(4錠)/回 / 2,400mg(8錠)/日
1.36~1.66m ² 未満	1,500mg(5錠)/回 / 3,000mg(10錠)/日
1.66~1.96m ² 未満	1,800mg(6錠)/回 / 3,600mg(12錠)/日
1.96m ² 以上	2,100mg(7錠)/回 / 4,200mg(14錠)/日

朝・夕
2回

オキサリプラチン

130mg/m² ⇒ mg

パニツムマブ

9mg/kg ⇒ mg

<治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。