レジメン番号: GAST-136

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐リスク	根拠
HER2陽性 胃がん	Tmab+SOX (Trastuzumab +S-1/OHP)	21日間	規定なし	■ 進行/再発 □ 術後補助化学療法 □ 術前補助化学療法 □ 放射線併用化学療法 □ その他	ф	Lancet Oncol 14: 1278-86, 2013

	薬品名	投与量	投与 経路	投与 時間	Day																				
	朱四石	1文 プ里	経路	時間	1	2	ω	4	5	6	7	8 9	9	10 1	11 12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	トラスツズマブ	8mg/kg	上次卦注	初回 90分																					
	生理食塩液	250mL	点滴静注																						
	トラスツズマブ	6mg/kg	点滴静注	2回目以降	•																				
	生理食塩液	100mL		30分																					
	デキサート	6.6mg																							
2	アロキシ	0.75mg	点滴静注	15分	1																				
	生理食塩液	50mL																							
3	エルプラット	130mg/m²	点滴静注	120分																					
9	5%ブドウ糖液	250mL		120/1	+																				
4	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分																					
5	ティーエスワン	80mg/m [*] /8	内服	1日2回に 分けて 朝夕食後	1	11	+	11	11	1 1	11	111	1	1 1	· † † 1	11	1 1	1							

<注意事項/備考>

- ✓ S-1投与量:BSA<1,25㎡:80mg/day、1,25≦BSA≦1,5㎡:100mg/day、BSA>1,5㎡:120mg/day
- ✓ S-1:他のフッ化ピリミジン系薬剤と併用禁忌(前後7日間以上の間隔を空ける)/空腹時の内服は避ける(抗腫瘍効果減弱の可能性)
- ✓ S-1の内服タイミング: Day1の夕食後からDay15の朝食後まで
- ✓ 過敏症(L-OHP): 7-8コース前後で頻度上昇、症状は呼吸苦、かゆみ、発赤など
- ✓ 末梢神経障害(L-OHP):急性(寒冷刺激で誘発)と慢性(知覚異常を伴う機能障害、総投与量850mg/㎡より頻度上昇)
- ✓ Tmab:初回のみ8mg/kgを90分かけて投与、2回目以降は6mg/kgを30分かけて投与
- ✓ 心障害(Tmab):トラスツズマブ投与中は定期的な心エコー検査などを用いて心機能評価を
- ✓ インフュージョンリアクション(Tmab):投与中/後に悪寒、発熱、呼吸困難などの症状が生じる可能性あり。状況に応じて抗ヒスタミン薬や解熱鎮痛薬などの投与を検討。