

【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

※無断転載禁止

レジメン番号：HNC-106

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
頭頸部がん	Cetuximab + weekly PAC	7日間	規定なし	<input checked="" type="checkbox"/> 局所進行・再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	軽度	Ann Oncol 23:1016-22, 2012 Oral Oncol 49: 182-5, 2013

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day						
					1	2	3	4	5	6	7
①	デキサート ポララミン 生理食塩液	6.6mg 5mg 50mL	点滴静注	15分	↓						
②	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓						
③	アービタックス 生理食塩液	400mg/m ² 500mL	点滴静注	120分 (初回)	↓						
	アービタックス 生理食塩液	250mg/m ² 250mL	点滴静注	60分 (2回目以降)							
④	生理食塩液	100mL	点滴静注	60分	↓						
⑤	ファモチジン 生理食塩液	20mg 50mL	点滴静注	15分	↓						
⑥	パクリタキセル 生理食塩液	80mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	↓						
⑦	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓						

＜注意事項/備考＞

- ✓ セツキシマブ：初回400mg/m²を生食500mLに溶解し2時間かけて投与、2回目以降は250mg/m²を生食250mLに溶解し1時間かけて投与
- ✓ セツキシマブ投与後の経過観察時間について：経過によっては省略可（生食50mL 5分に変更）
- ✓ 検査：定期的な血中Mg値のモニタリングを（適宜Mg補正を）
- ✓ PTX：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与、DEHPを含まない輸液セット使用
- ✓ PTX：ポリオキシエチレンヒマシ油によるアレルギー発現に注意

✓ 末梢神経障害（PTX）：四肢の知覚異常が主体、疼痛を伴うこともあり

:»

—