

| | |
|---------|----------------|
| レジメン名 | RAM+PTX |
| 対象疾患 | 治癒切除不能な進行・再発胃癌 |
| 1クールの日数 | 28日 |
| 目標コース数 | 可能な限り継続 |

| | 抗がん剤名 | 略号 | 1日投与量 | 単位 | 投与方法 | 投与時間 | 投与日 |
|----|-------|-----|-------|-------------------|------|------|---------|
| 1 | サイラムザ | RAM | 8 | mg/kg | div | 1時間 | d1,15 |
| 2 | タキソール | PTX | 80 | mg/m ² | div | 1時間 | d1,8,15 |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 補足 | | | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 催吐リスク | 軽度 |
| 前投薬 | デカドロン注6.6mg、ファモチジン注20mg、ポララミン注5mg |
| 減量規定 | サイラムザ：高血圧（Grade2/3以上）…降圧剤による治療を行い、血圧コントロールでできるようになるまで休薬。蛋白尿量（2～3g/日）…2g未満になるまで休薬。再開時6mg/kgに減量。2回目以降の発現時は5mg/kgへ減量。 タキソール：血液毒性（Grade4）、非血液毒性（Grade3）発現した場合、次回より10mg/m ² 減量。60mg/m ² 未満までの減量に至る場合は投与中止。 |
| 主な副作用 | 悪心・嘔吐、食欲不振、骨髄抑制、倦怠感、下痢、高血圧、出血、尿蛋白陽性、消化管穿孔、血栓塞栓症、創傷治癒遅延、Infusion reaction、末梢神経障害、脱毛、浮腫、関節痛・筋肉痛 |
| 参考文献 | 適正使用ガイド（サイラムザ、タキソール） 制吐薬適正使用ガイドライン（日本癌治療学会） |
| その他 | サイラムザ：生理食塩液で希釈し全量が250mLになるように調製。投与速度25mg/分を超えないこと。Infusion reactionの発現確認のため最初の2サイクルは60分の観察期間を設ける（※発現なければ3サイクル以降は省略可）。 サイラムザ、タキソール：インラインフィルター使用 |

投与スケジュール

| Day (1,15) | | | |
|--------------|--|---------------------------|------|
| 滴下順 | 手技・薬品名・規格 | 用量 | 投与時間 |
| 1 | 点滴末梢 メイン1 生理食塩液250mL 1日1回 (持続) | 1本 | 持続 |
| 2 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液50mL ファモチジン注20mg ポララミン注5mg デカドロン注6.6mg 1日1回 | 1本 1本 1本 1本 | 15分 |
| 3 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL サイラムザ注 インラインフィルター使用 投与速度25mg/分を超えないこと 全量250mLになるように調製 1日1回 | 1本 8mg/kg | 1時間 |
| 4 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL タキソール注 サイラムザ注投与後1時間空けて投与※最初の2サイクル インラインフィルター使用 1日1回 | 1本 80mg/m ² | 1時間 |

| Day (8) | | | |
|-----------|--|---------------------------|------|
| 滴下順 | 手技・薬品名・規格 | 用量 | 投与時間 |
| 1 | 点滴末梢 メイン1 生理食塩液250mL 1日1回 (持続) | 1本 | 持続 |
| 2 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液50mL ファモチジン注20mg ポララミン注5mg デカドロン注6.6mg 1日1回 | 1本 1本 1本 1本 | 15分 |
| 3 | 点滴末梢 メイン1側管1 生理食塩液250mL タキソール注 投与前30分空ける 1日1回 | 1本 80mg/m ² | 1時間 |

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| インラインフィルター使用 | | | |
|--------------|--|--|--|