

## 治療計画書

療法名 キイトルーダ(3週毎) + トラスツズマブ + XELOX

療法 1サイクル 3 週

疾患名 化学療法歴のないHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の胃癌

| 注射 | 内服 | Rp | 商品名            | 用量(/回)                 | 投与ルート          | 投与時間 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  |  |  |
|----|----|----|----------------|------------------------|----------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|
|    |    |    |                | 用量(/日)                 | 用法             | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |    |  |  |  |  |  |
|    |    |    |                | 照射部位                   | 照射量            |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
|    |    |    | 生理食塩液          | 50 ml                  | 点滴             | 15分  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 1  |    |                |                        |                |      | ● |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 2  |    | キイトルーダ         | 200 mg/body            | 点滴             | 30分  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 |    |    | 生理食塩液          | 100 ml                 |                |      | ● |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 3  |    | 生理食塩液          | 50 ml                  | 点滴             | 15分  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 4  |    | トラスツズマブ《初回》    | 8 mg/kg                | 点滴             | ※90分 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 |    |    | 生理食塩液          | 250 ml                 | 注射用水で溶解        |      | ● |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 5  |    | トラスツズマブ《2回目以降》 | 6 mg/kg                | 点滴             | ※30分 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 |    |    | 生理食塩液          | 250 ml                 | 注射用水で溶解        |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 6  |    | 生理食塩液          | 50 ml                  | 点滴             | 15分  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 |    |    | グラニセトロン        | 3 mg                   | 点滴             | 30分  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 |    |    | デキサート          | 6.6 mg                 |                |      | ● |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 7  |    | エルプラット         | 130 mg/m <sup>2</sup>  | 点滴             | 2時間  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 |    |    | 5%糖液           | 250 ml                 |                |      | ● |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 8  |    | 生理食塩液          | 50 ml                  | 点滴             | 15分  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 注射 | 9  |    |                |                        |                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 内服 | 1  |    | カペシタビン※※       | 2000 mg/m <sup>2</sup> | 1日2回朝夕食後       |      | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 内服 | 2  |    | デカドロン          | 8 mg                   | 1日1(-2)回朝(昼)食後 |      | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 内服 | 3  |    |                |                        |                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |
| 内服 | 4  |    |                |                        |                |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |

## 特記事項

キイトルーダは最大35回まで。

キイトルーダはインラインフィルター(0.2~5 μ m)を使用すること。

※トラスツズマブは初回90分以上かけて投与、忍容性が良好ならば2回目以降30分で投与可。

トラスツズマブを2週間休薬した場合、初回投与量の8mg/Kgを投与。

※※カペシタビンは1日目の夕食後より服用開始。

| カペシタビン減量基準                                 | 1日投与量    |          |          |
|--------------------------------------------|----------|----------|----------|
|                                            | 初回投与量    | 減量段階1    | 減量段階2    |
| 1.36m <sup>2</sup> 未満                      | 2400mg/日 | 1800mg/日 | 1200mg/日 |
| 1.36m <sup>2</sup> 以上1.41m <sup>2</sup> 未満 |          | 3000mg/日 |          |
| 1.41m <sup>2</sup> 以上1.51m <sup>2</sup> 未満 |          | 2400mg/日 |          |
| 1.51m <sup>2</sup> 以上1.66m <sup>2</sup> 未満 | 3600mg/日 |          | 1800mg/日 |
| 1.66m <sup>2</sup> 以上1.81m <sup>2</sup> 未満 |          |          |          |
| 1.81m <sup>2</sup> 以上1.96m <sup>2</sup> 未満 |          |          |          |
| 1.96m <sup>2</sup> 以上2.11m <sup>2</sup> 未満 | 4200mg/日 | 3000mg/日 | 2400mg/日 |
| 2.11m <sup>2</sup> 以上                      |          |          |          |

## 減量規定

| 薬品名   | エルプラット                | カペシタビン                 | トラスツズマブ(2回目以降) |  |  |  |  |
|-------|-----------------------|------------------------|----------------|--|--|--|--|
| 標準投与量 | 130 mg/m <sup>2</sup> | 2000 mg/m <sup>2</sup> | 6 mg/kg        |  |  |  |  |
| 1段階減量 | 100 mg/m <sup>2</sup> | 1500 mg/m <sup>2</sup> | 減量なし           |  |  |  |  |
| 2段階減量 | 75 mg/m <sup>2</sup>  | 1000 mg/m <sup>2</sup> |                |  |  |  |  |
| 3段階減量 | 50 mg/m <sup>2</sup>  | 中止(CCr≤30)             |                |  |  |  |  |