

投与プロトコール 1コース 14日間 制限なし 《開始時基準 PS:0~2 75歳以下》		投与量	投与日	投与時間	備考
ルートKeep	生理食塩液	250mL	Day1	3時間	
プレメディ	グラニセトン注 <sup>ハック</sup> 3mg/100mL デキサート注 6.6mg/2mL	1袋 1V	Day1	30分 点滴	
①	オキサリプラチン 85mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖液	mg 250mL	Day1	2時間 点滴	
②	レボホリナート 200mg/m <sup>2</sup> 5%ブドウ糖液	mg 250mL	Day1	2時間 点滴	
★①・②は同時に投与					
③	フルオウラシル(急速) 400mg/m <sup>2</sup> 生理食塩液	mg 50mL	Day1	全開 点滴	全量50mLに調製
ルートKeep生食 終了					
④	フルオウラシル(持続) 2400mg/m <sup>2</sup> 生理食塩液	mg 100mL	Day1-3	46時間 点滴	ディスプレイポンプ使用

<使用上の注意点>

【オキサリプラチン】

- ◆機能障害を伴う重度の感覚異常又は知覚不全のある患者には禁忌。
- ◆溶解には5%ブドウ糖溶液のみを用いる。
- ◆投与中あるいは投与後に過敏症が現れることがある。初回に現れる場合と何コースかくり返した後で起こる場合がある。息苦しさ、かゆみ、皮疹、発疹などの症状に注意する。
- ◆末梢神経障害がおこることがある。急性の場合は、投与直後から長くても5日後に発現。持続性の場合、用量依存的に発現する。全身及び口腔内にしびれや咽頭絞扼感などの症状が現れる。低温(冷たいもの、空気、飲み物)との接触を避けること。

【レボホリナート】

- ◆調整後24時間以内に使用すること。

【フルオウラシル】

- ◆持続静注により、口内炎がおこることがある。口腔内を清潔にするなど予防を行う。オキサリプラチンの末梢神経障害を誘発するため氷の使用は避ける。
- ◆投与数日～数週間後に手足症候群が発症することがある。手掌、足底の皮膚にヒリヒリ感、しびれ感、知覚過敏、ほてり感、腫脹を生じる。保湿剤の使用や手足の保護などセルフケアで対処する。
- ◆アレピアチンと併用注意。(アレピアチンの血中濃度を上昇させるため。)
- ◆ワーファリンと併用注意。(ワーファリンの作用を増強させるため、凝固能の変動に注意。)
- ◆他のフルオウラシル系薬剤投与中、及び中止後7日以内の患者は禁忌。(TS-1は併用禁忌。)