

胃癌 29

対象疾患: 胃癌

【0329】オプジーボ+mFOLFOX6 療法

【投与スケジュール】 1 コース=14 日(2 週)

| 一般名 | 商品名 | 略号 | 投与量 | 1W | 2W |
|--------------|----------|----------|-----------------------|--------|----|
| ニボルマブ | オプジーボ | Nivo,OPD | 240mg/body | ↓ Day1 | |
| オキサリプラチン | エルプラット | L-OHP | 85mg/m ² | ↓ Day1 | |
| レボホリナートカルシウム | レボホリナート | I-LV | 200mg/m ² | ↓ Day1 | |
| フルオロウラシル | フルオロウラシル | 5-FU | 400mg/m ² | ↓ Day1 | |
| フルオロウラシル | フルオロウラシル | 5-FU | 2400mg/m ² | ↓ Day1 | |

【投与日のタイムテーブル】

| 滴下順 | 薬品名 | 用量 | 投与時間 |
|-------------|----------------------|-----------------------|---------------|
| Day1 | | | |
| ① | 生食シリンジ 10mL | 1 本 | フラッシュ |
| ② | オプジーボ点滴静注 | 240mg/body | 30 分以上かけて |
| | 生理食塩液 100mL | 76mL(全量 100mL) | |
| ③ | グラニセトンバッグ(3mg/100mL) | 1 本 | 30 分 |
| | デカドロン注射液(3.3mg/1ml) | 3 管 | |
| ④ | レボホリナート | 200mg/m ² | (同時に) 2 時間 |
| | 5%ブドウ糖液 250mL | 1 本 | |
| ④ | エルプラット | 85mg/m ² | |
| | 5%ブドウ糖液 250mL | 1 本 | |
| ⑤ | フルオロウラシル | 400mg/m ² | 全開で |
| | 生理食塩液 50mL | 1 本 | |
| ⑥ | フルオロウラシル | 2400mg/m ² | 46 時間 |
| | 生理食塩液 | 適量※ | |
| ⑦ | 生食シリンジ 10mL | 1 本 | フラッシュ |

※入院用レジメンは生食 500ml、外来インヒューザーポンプ使用時は生食の液量を調整

＜オブジーボ＞
 インラインフィルター(0.2 又は 0.22 ミクロン)を使用すること
 CV ポート使用時は、投与前にフラッシュを行うこと

| | |
|--------|--|
| 催吐性 | 中等度リスク |
| 組織傷害性 | オブジーボ: 非炎症性抗がん剤 エルプラット: 炎症性 フルオロウラシル: 炎症性 |
| 代表的副作用 | オブジーボ 間質性肺炎、大腸炎・重度の下痢、免疫性血小板減少紫斑病、甲状腺機能障害、腎障害、脳炎、静脈血栓塞栓症、重症筋無力症・心筋炎・筋炎・横紋筋融解症、1型糖尿病、肝機能障害・肝炎・硬化症胆管炎、神経障害、副腎障害、重度の皮膚障害、Infusion reaction エルプラット >10%・・・悪心、嘔吐、末梢神経障害、感覚異常、疲労、骨髄抑制 1～10%・・・アレルギー反応 フルオロウラシル >10%・・・食欲不振、下痢、口内炎、骨髄抑制 頻度不明・・・心筋虚血、白質脳症 |

【注意事項】

(オブジーボ)

- 患者選択に当たっては初回投与前チェックリストで投与の可否を判断すること
- 調製後は速やかに投与を開始すること

(エルプラット)

- レボホリナートとエルプラットは同時に滴下する
- 塩化物を含む輸液との配合を避ける(溶解液は5%ブドウ糖液のみ可)
- 塩基性溶液との混和もしくは同じ点滴ラインを用いた同時投与は行わないこと

| | |
|----------|---------------------|
| レジメン登録承認 | 2021年12月14日 化学療法委員会 |
| 参考資料 | CheckMate649 試験 |