

# がん化学療法regimen登録票

| No                  | Regimen名称              | 略名  |
|---------------------|------------------------|-----|
| C/R-3               | S1+オキサリプラチン(L-OHP)併用療法 | SOX |
| 適応病名                |                        |     |
| 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌 |                        |     |
| 所要時間                | 1Course期間              |     |
| 3時間弱                | 21日間                   |     |

## 実施計画

| 投与順序 | 薬品名(略号)   | Dose   | 投与経路          | 投与時間  | 投与日            |
|------|---|--|---------------|-------|----------------|
| 1    | グラニセロン点滴静注バッグ1mg<br>アロカリス®点滴静注235mg<br>デキサメタゾン注   | 3.3mg  | d.i.v.<br>メイン | 30min | day-1          |
| 2    | 5%ブドウ糖液250mL<br>デキサメタゾン注3.3mg<br>オキサリプラチン注(L-OHP) | 130mg/m <sup>2</sup>   | d.i.v.<br>メイン | 2hr   | day-1          |
| 3    | 生理食塩液50mL   |  | i.v.<br>メイン   | bolus | day-1          |
|      | エスワン錠(S1)   | ~1.24m <sup>2</sup> 80mg/日<br>1.25~1.49 100mg/日<br>1.5m <sup>2</sup> ~ 120mg/日 | p.o.          | 朝、夕   | day-1夕~<br>15朝 |

## 支持療法

| 薬品名         | Dose | 投与経路 | 投与時間 | 投与日     | 目的 |
|-------------|------|------|------|---------|----|
| デキサメタゾン錠4mg | 1T   | p.o. | 1×M  | day-2~4 | 制吐 |