【 診療科：口腔外科 】
【 レジメン登録番号：OS-06 】

〈アービタックス＋カルボプラチン+5-FU併用療法 〉

	投与量	投与経路	投与スケジュール（day）
			1 2 3 4 5 6 7 8 ・・・・・ 15 ・・・・ 21
アービタックス	400mg/㎡（2回目～250mg/㎡）	div	○ ○ ○
カルボプラチン	AUC：5	div	○
フルオロウラシル	800～1000mg/㎡	div	○ ○ ○ ○

【1コース期間： 21 日】　【総コース数：最大6コース（アービタックス単剤にて継続は可） 】

【適応癌種：頭頸部癌 】

【時期： 術前 、 術後 、 手術不能・進行・再発 】

【休薬・減量に関する要件】

項目	基準	減量内容	休薬時の再開基準
詳細は別紙資料参照。			

投与プロトコール

〈day1〉

Rp	薬剤名	投与経路（速度）
Rp.1	生理食塩水 1000mL	div（4時間で）
Rp.2-1	ソルデム3A 1000mL	div（24時間持続）
	フルオロウラシル 800～1000mg/㎡	
Rp.2-2	デキサート 9.9mg※1	側管div（30分で）
	H_2Blocker 1A	
	ポララミン 5mg	
	5-HT_3RB 1A	
	生理食塩水 100mL	
Rp.3	アービタックス 400mg/㎡（2回目～250mg/㎡）	側管div（2時間で）（※2回目から1時間で）
	生理食塩水 250mL	
Rp.4	生理食塩水 100mL	側管div（30分で）
Rp.5	カルボプラチン（AUC：5）×（GFR＋25）	側管div（2時間で）
	5%ブドウ糖液 250mL	
Rp.6	マンニットールS 300mL	側管div（30分で）
Rp.7	ラシックス注 20mg	one shot iv
Rp.8	生理食塩水 500mL	側管div（6時間で）

〈day2～4〉

Rp	薬剤名	投与経路（速度）
Rp.1	ソルデム3A 1000mL	div（24時間持続）
	フルオロウラシル 800～1000mg/㎡	
Rp.2	デキサート 6.6mg※1	側管div（30分で）
	生理食塩水 100mL	

〈day8,15〉

Rp	薬剤名	投与経路（速度）
Rp.1	生理食塩水 100mL	div（30分で）
Rp.2	デキサート 6.6mg	div（30分で）
	ポララミン 5mg	
	生理食塩水 100mL	
Rp.3	アービタックス 250mg/㎡	div（1時間で）
	生理食塩水 250mL	

【参考文献： 】

【備考：※1…デキサートの投与量は、イメンドカプセル併用時の量で設定してあります。 イメンド不要時はデキサート倍量。 】

【変法情報：
】