

【 診療科:口腔外科 】

【 レジメン登録番号:OS-11 】

〈Pembrolizumab+CBDCA+5FU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 |
| キイトルーダ | 200mg | div | ○ | | | | | | | | | | |
| カルボプラチニ | AUC5 | div | ○ | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 1000mg/m ² | civ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | |

【1コース期間: 21 日】

【総コース数: 6コース】

【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 |
|----|----|------|----------|
| | | | |
| | | | |

投与プロトコール

〈第1日目〉

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|--------------------------------|-------------|
| Rp.1 | アプレピタントカプセル 125mg | p.o. |
| Rp.2 | キイトルーダ 200mg | div(30分で) |
| | 生理食塩水 100mL ^{※1} | |
| Rp.3 | 生理食塩水 50mL | div(全開で) |
| Rp.5 | デキサート 9.9mg ^{※2} | div(15分で) |
| | 5-HT ₃ R Blocker 1A | |
| | 生理食塩水 50mL | |
| Rp.6 | カルボプラチニ(AUC:5)×(GFR+25) | 側管div(2時間で) |
| | 5%ブドウ糖液 250mL | |
| Rp.4 | フルオロウラシル 1000mg/m ² | civ(24時間持続) |
| | ソルデム3A 500mL | |

〈第2~4日目〉

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|--------------------------------|----------------|
| Rp.1 | アプレピタントカプセル 80mg | p.o.(day2~3のみ) |
| Rp.2 | デキサート 6.6mg | 側管div(30分で) |
| | 生理食塩水 100mL | |
| Rp.3 | フルオロウラシル 1000mg/m ² | civ(24時間持続) |
| | ソルデム3A 500mL | |

【参考文献:Lancet 2019;394:1915-28】

【備考:①6コース終了後、増悪なければキイトルーダ単剤による維持療法を行う(35コースまで)】

【備考:※1…オンラインフィルター(0.2~5 μm)を用いて投与すること。最終濃度が1~10mg/mLとなるように調製すること。】

【備考:※2…アプレピタント未使用時は、デキサートの投与量を 19.8mg/回へ倍量にする。】

【変法情報:】