

G-SOX+Nivo療法

Nivolumab
360mg/body

L-OHP 130mg/m²

切除不能進行・再発胃癌
HER2陰性胃癌における一次治療

対象患者:PS 0-1

TS-1 80mg/m²/日 1日2回

休薬

〔 day 1から14日間 〕

〔 day 15から7日間 〕

3W1クール

NO	薬品名・規格	投与量	投与速度
1	生食 50ml (プライミング用)		10分
2	生食 100ml 点滴静注 オブジーボ	mg	30分
3	アロキシバッグ 0.75mg 5ml デキサート 9.9mg		30分
4	5%Tz 250ml エルプラット	mg	120分
5	生食 50ml		10分

★腎機能低下患者ではTS-1の投与量の減量をご考慮下さい。

＊G-SOXでは血小板減少の遷延のリスクのある症例や高齢者以外ではL-OHPの投与量を130mg/m²で設定するレジメンもあります。

TS-1 腎機能障害時の減量目安 (60 ≤ Ccr < 80: 必要に応じて1段階減量、40 ≤ Ccr < 60: 原則1段階減量、30 ≤ Ccr < 40: 原則2段階減量)

経口制吐剤: Day2-3

デカドロン錠(4mg) 1錠 分1(朝) Day2-3

○本剤投与前及び投与期間中は定期的な腎機能検査(クレアチニン)、肝機能検査(AST、ALT、ALP、 γ -GTP、総ビリルビン等)、甲状腺機能検査(TSH、FT3、FT4等)、血糖測定を行ってください。

●息切れや呼吸困難感、咳嗽、疲労、発熱、肺音の異常(捻髪音)等の臨床症状がある場合は胸部X線、胸部CT、血液ガス分析、呼吸機能検査、間質性肺炎マーカー(KL-6、SP-A、SP-D)の測定を考慮して下さい。

●倦怠感などの症状がみられた際には、副腎機能検査(ACTH、コルチゾール等)の実施を考量して下さい。

免疫関連副作用(間質性肺疾患、重症筋無力症、心筋炎、筋炎、横紋筋融解症、大腸炎、1型糖尿病、免疫性血小板減少紫斑病、肝炎、硬化性胆管炎、甲状腺機能障害、神経障害、脳炎、腎障害、副腎障害、皮膚障害、静脈血栓塞栓症等)と思われる所見を認めた際には該当する検査を実施し、各専門医との連携をご検討下さい。