化学療法レジメン（82　Pani-SOX 療法【大腸】）

対象疾患名
治癒切除不能な進行・再発大腸癌

レジメン名
パニツムマブ/TS-1/オキサリプラチン療法
（略名）Pani-SOX

1コースの日数（休薬期間を含む）
21　日

コース数（予定）
制限なし　コース

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生理食塩液 ベクティビックス注（パニツムマブ）	100mL 6mg/kg	点滴静注	60 分	なし	●																										
2	生理食塩液 グラニセトロン注 1mg デカドロン注 6.6mg（ﾃﾞｷｻﾒﾀｿﾞﾝ）	100mL 1 筒 1 瓶	点滴静注	30 分	なし	●																										
2	5%ブドウ糖液 オキサリプラチン点滴静注液	500mL 130mg/m²	点滴静注	120 分	なし	●																										
5	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ		●																										
6	ティーエスワン配合 OD 錠 （ﾃｶﾞﾌｰﾙ/ｷﾞﾒﾗｼﾙ/ｵﾃﾗｼﾙｶﾘｳﾑ） 1.25m² 未満 1.25 以上～1.5m² 未満 1.5m² 以上	 80mg/日 100mg/日 120mg/日	内服	朝夕食後 14 日間服用 7 日間休薬		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●												
8	デカドロン錠 4mg （デキサメタゾン）	1 回 1 錠	内服	1 日 2 回 朝昼食後			●	●																								

注意事項

ベクティビックス（パニツムマブ）はフィルター付きのルートを使用すること。

医療法人橘会　東住吉森本病院