

登録日 2025/7/22

登録番号 Gas041

腫瘍名 胃がん

申請医師 消化器外科

投与スケジュール

SOX+Pembrolizumab+Tmab				21日毎 × PDまで (オキサリプラチンは6～8コースまで)	
				1コース	2コース
				1 8 15 22 ... (day)	
①	デキサート パロノセトロン 生理食塩水	9.9 mg 0.75 mg 50 mL	点滴 15分	↓	↓
②	生理食塩水 (前投薬用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分	↓	↓
③	キイトルーダ 生理食塩水	200 mg 100 mL	点滴 30分	↓	↓
④	生理食塩水 (キイトルーダ用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分	↓	↓
⑤	トラスツズマブBS 大塚蒸留水 生理食塩水	6 mg/kg 20～40 mL 250 mL	点滴 30分	↓	↓
初回投与量: 8mg/kg、2回目以降投与量: 6mg/kg 初回90分投与、2回目以降30分に短縮可能					
⑥	生理食塩水 (トラスツズマブ用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分	↓	↓
⑦	オキサリプラチン 5%ブドウ糖	130 mg/m ² 500 mL	点滴 120分	↓	↓
⑧	5%ブドウ糖 (オキサリプラチン用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓	↓
⑨	S-1	80 mg/m ² /day	経口 朝、夕	Day 1～14	Day22～

注意事項

【適応】HER2陽性、原則、1次治療。PD-L1の発現(CPS≥1)が確認された患者に投与する。
【投与延期、中止基準】適正使用ガイド参照
【調製上及び使用上の注意】
・キイトルーダはインラインフィルターを使用(0.2～0.5 μm)
・免疫チェックポイント阻害薬の運用フローを参照。
・心機能を確認する(適正使用ガイド参照)。
当院の心エコー・心電図検査プロトコルを参考とする。
・トラスツズマブは、投与予定日より1週間を超えた後に投与する際、改めて初回量で投与する。

参考文献

- 1) Lancet, 402, 2197-2208 (2023).
- 2) N Engl J Med, 391, 1360-1362 (2024).
- 3) 添付文書
(キイトルーダ2025年5月改訂版、トラスツズマブ2024年12月改訂版、オキサリプラチン2023年8月改訂版、エスワンタイホウ2025年1月改訂版)
- 4) 日本胃癌学会 胃癌治療ガイドライン速報