

抗がん剤プロトコール 届け票

申請日	2024年 8月 8日	
申請者	所属科:外科	医師名:谷口 仁章
抗がん剤プロトコール内容		
略名	ビロイ+CAPOX (XELOX)	
適応臓器名	CLDN18.2 陽性の治癒切除不能な進行・再発の胃癌	
薬剤名	ビロイ (一般名:ゾルベツキシマブ (遺伝子組換え)) オキサリプラチン (一般名:オキサリプラチン) カペシタビン(一般名:カペシタビン)	
注意点	薬剤の注意点を遵守すること。 ビロイは0.2ミクロンのポリエーテルスルホン製フィルターを用いて投与すること	
用法・用量・投与スケジュール		
3週1サイクルとして繰り返す。 day1 前投薬: 5HT ₃ 拮抗剤+アロカリス+テキサメタゾン9.9mg+ポララシ を30分で投与 ゾルベツキシマブ 800mg/m ² (初回) 600mg/m ² (2回目以降) を2時間以上かけて投与する。 オキサリプラチン 130mg/m ² を2時間で投与 day1 夕- day15 朝 カペシタビン 2000mg/m ² /日を経口投与する。 ビロイは投与中に嘔気が発生する可能性あり、投与を一時ストップすることで改善する。 詳細はビロイ投与マニュアルを参照すること。		
Evidence	各薬剤添付文書・適正使用ガイド	
備考	HER2 陰性かつ CLDN18.2 陽性の患者に投与する。	
がん化学療法委員会承認日:2024年 8月 19日		