

レジメン名

G-SOX療法

出典 Ann Oncol. 26(1):141-8, 2015.  
ヤクルト本社 SOX法 投与開始・減量基準

実施部署区分

入院 外来 処置

対象疾患

胃癌

進行・再発  
補助療法(術前・術後)

投与減量の基準

WBC	1000/mm <sup>3</sup> 未満	PLT	5万/mm <sup>3</sup> 未満
ANC	500/mm <sup>3</sup> 未満	CLcr	60mL/min未満
その他	nadir時に上記基準を満たした時以下のように減量 L-OHP: 100mg/m <sup>2</sup> →75mg/m <sup>2</sup> →50mg/m <sup>2</sup> TS-1: 80mg/m <sup>2</sup> →1段階減量→2段階減量 nadir時のPLT 7.5万/mm <sup>3</sup> 未満のときL-OHPのみ1段階減量 投与日のPLT 10万/mm <sup>3</sup> 未満のときL-OHPのみ1段階減量		

1コース期間 21日  
(次のコースまでの標準期間)

総コース数 PDまで

サイクル内休薬基準

ANC	1000/mm <sup>3</sup> 未満	PLT	5万/mm <sup>3</sup> 未満
Cr	1.5mg/dL以上	AST, ALT	100IU/L以上*
CLcr	30mL/min未満		
その他	※肝転移症例では200IU/L以上		

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度(時間)	投与日(d1、d8等)
オキサリプラチン(エルプラット)	100mg/m <sup>2</sup>	5%TZ500mL	2時間	d1
ティーエスワン	80mg/m <sup>2</sup> *	朝、夕食後		d1夕-15朝
	※体表面積ごとで初回基準量を決める 1.25m <sup>2</sup> 未満: 40mg/回 1.25m <sup>2</sup> 以上~1.5m <sup>2</sup> 未満: 50mg/回 1.5m <sup>2</sup> 以上: 60mg/回			

1日投与順 (経時的にプレ Medikation・ ポスト Medikation、溶解液まで含む)
day1 ①生食50mL (ルート確保用)
②アロキシ0.75mg/バッグ+デキサート6.6mg (15分)
③エルプラット100mg/m <sup>2</sup> +5%糖液500mL (2時間)
④生食50mL(フラッシュ用)
day1夕-15朝 TS-1 80mg/m <sup>2</sup> 分2で服用