

～ロソサーフ処方ofチェックポイント～

①投与スケジュールの確認

day	1	5	6	7	8	12	13	14	15	28	
	5日間内服				2日間休薬	5日間内服			2日間休薬	14日間休薬	

1日2回朝夕食後を5日間内服し、2日間休薬する。これを2回繰り返した後、14日間休薬する。

②レジメンに応じた適正使用の確認

⇒・体表面積→患者へ身長・体重を確認して計算して下さい。

体表面積	初回基準量
1.07m ² 未満	35mg/回(70mg/日)
1.07m ² 以上～1.23m ² 未満	40mg/回(80mg/日)
1.23m ² 以上～1.38m ² 未満	45mg/回(90mg/日)
1.38m ² 以上～1.53m ² 未満	50mg/回(100mg/日)
1.53m ² 以上～1.69m ² 未満	55mg/回(110mg/日)
1.69m ² 以上～1.84m ² 未満	60mg/回(120mg/日)
1.84m ² 以上～1.99m ² 未満	65mg/回(130mg/日)
1.99m ² 以上～2.15m ² 未満	70mg/回(140mg/日)
2.15m ² 以上	75mg/回(150mg/日)

- ・骨髄機能(Hb、WBC、St、Seg、Plt)
- ・肝機能(T-Bil、AST、ALT)
- ・腎機能(CRE)

⇒問い合わせ基準に該当する項目がある場合、疑義照会をお願いします。

◎問い合わせ基準(メーカーの適正使用基準をもとに作成)

※問い合わせ基準は減量・休薬の目安であり、患者の状態や発現時期などを考慮して対応を決定します。

◆肝転移患者では、初回、2クール目以降ともにAST、ALTの基準は200超となります。

【初回投与時】

検査項目	問い合わせ基準
骨髄機能 Hb(g/dl)	8.0未満
好中球 WBC×(St+Seg)(/μl)	1500未満
血小板 Plt(10 ⁴ /μl)	7.5未満
肝機能 総ビリルビンT-Bil(mg/dl)	1.5超
AST (U/l)	100超
ALT (U/l)	100超
腎機能 クレアチニン (mg/dl)	1.5超

【2クール目以降】

検査項目	問い合わせ基準
骨髄機能 Hb(g/dl)	7.0未満
好中球 WBC×(St+Seg)(/μl)	1000未満
血小板 Plt(10 ⁴ /μl)	5未満
肝機能 総ビリルビンT-Bil(mg/dl)	2.0超
AST (U/l)	100超
ALT (U/l)	100超
腎機能 クレアチニン (mg/dl)	1.5超

☆好中球 500 未満、血小板 5 未満まで減少した場合には、再開時に 1 段階減量する。

③B型肝炎ウイルス感染検査

⇒フローチャート参照