용법용량

1. 전이성 결장, 직장암에 1차 치료제로써 5-fluorouracil 과 folinic acid(leucovorin)와 병용 투여

: 권장용량은 85mg/㎡으로 매 2주마다 정맥내투여한다.

2. 원발 종양을 수술로 완전히 절제(complete resection)한 stage III (Duke's C)의 결장암에 5-fluorouracil 과 folinic acid(leucovorin)를 병용하여 보조적 요법(adjuvant treatment)으로 사용 :

권장 용법·용량은 다음과 같이 매 2주마다 투여하며, 12주기(6개월)동안 지속한다.

투여 1일: 이 약 85mg/m^2를 점적정주하고 동시에 leucovorin 200mg/m^2을 다른 bag으로 2시간에 걸쳐 점적정주한 후, 5-fluorouracil 400mg/m^2을 bolus로 정맥주사하고, 5-fluorouracil 600mg/m^2을 22시간에 걸쳐 점적정주한다.

투여 2일: leucovorin과 5-fluorouracil를 투여 1일과 동일하게 투여한다. (leucovorin 200mg/m^2을 2시간에 걸쳐 점적정주한 후, 5-fluorouracil 400mg/m^2을 bolus로 정맥주사하고, 5-fluorouracil 600mg/m^2을 22시간에 걸쳐 점적정주한다)

3. 수술이 불가능한 진행성 또는 전이성 위암 :

권장 용량은 이약 100mg/m^2로 특별한 독성이 나타나지 않은 경우, 매 2주마다 점적주입으로 투여된 5-fluorouracil 및 folinic acid(leucovorin)와 병용투여한다.

용량은 내약성에 따라 조절되어야 한다. 이약은 5-fluorouracil보다 항상 먼저 투여되어야 한다.

이 약은 권장용매로 재구성하고, 희석한 후 투여한다.

5% glucose 용액 250-500ml에 희석하여 2-6 시간 동안 말초 정맥 혹은 중심정맥선을 통해 점적투여한다.

이약은 주로 5-fluorouracil의 연속 점적주입을 기본으로 하는 요법과 병용하여 투여되었다. 매 2주마다 투여 시, 5-fluorouracil을 bolus로 투여하고, 연속 정주하는 투여요법이 사용되었다.

일혈(extravasation)이 발생하는 경우에는 즉각 투여를 중지한다.

신손상 환자 : 이약은 심한 신손상 환자를 대상으로 연구된 바 없다. 중등도의 신손상 환자에게 투여할 때 정상적인 권장용량으로 투여를 시작할 수 있으며, 약한 신부전환자에게 투여할 때는 용량을 조절할 필요가 없다.

간기능 부전환자 : 이약은 심한 간기능 손상 환자를 대상으로 연구된 바 없다. 그러나 이 약 투여전 비정상적인 간기능 검사결과를 보인 소그룹의 환자에서 급성독성은 증가하지 않았다. 개발도중 간기능 검사결과가 비정상적인 환자에서 특별한 용량조절은 없었다.

고령자: 이 약을 단독 혹은 5-fluorouracil 과 병용투여한 경우 65세이상의 환자에서 중증 독성은 증가하지 않았다. 따라서 고령자를 대상으로 특별한 용량조절은 필요하지 않다.