

癌化学療法名：胃癌SOX+Tmab療法

申請日： 年 月 日

診療科 外科

レジメンNo S-S-01-B

プロトコール名		略名	1クールの日数	
胃癌SOX+Tmab療法		SOX+Tmab	21 日	
適応病名	胃癌	所要時間	240 分	
適応分類	<input type="checkbox"/> 初発 <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発			
番号	抗癌剤名	1日投与量	投与法	投与日(d1, d8等)
1	トラスツズマブ	初回 8mg/kg, 2回目以降 6mg/kg	div	d1
2	オキサリプラチン	130mg/m ²	div	d1
3	S-1(チカフルキマラシルオテラシルカルシウム)	投与量は下記参照	p.o	d1-d14

癌化学療法処方			
投与日	薬品名	投与経路(ルート等)	投与時間
day1	①パロノセトロン0.75mg+デキサメタゾン6.6mg+5%ブドウ糖液100mL	div	30分
	②ハーセプチン 初回 8mg/kg, 2回目以降 6mg/kg+生食250mL	div	60分
	③5%ブドウ糖液100mL	div	15分
	④オキサリプラチン130mg/m ² +5%ブドウ糖液500mL	div	120分
	⑤5%ブドウ糖液100mL	div	15分
day1~14	S-1 80mg~120mg/day 1日2回	p.o	

コメント S-1は下記用量で、1日2回 朝夕食後 14日間服用、7日間休薬
 体表面積1.25m²未満 : 80mg/body
 体表面積1.25m²以上~1.5m²未満 : 100mg/body
 体表面積1.5m²以上 : 120mg/body
 制吐薬(内服)：制吐薬適正使用ガイドラインに準じて使用