

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**Her (2回目以降) + S-1**  
(登録No. 19GI02)

病名	推奨度
胃癌	

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Trastuzumab	(6m g/kg)	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
S-1	(80m g/m <sup>2</sup> )	Day	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
		Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
S-1	(80m g/m <sup>2</sup> )	予定日付	/	/	/	/						
		Day	↓	↓	↓	↓						
		Day	11	12	13	14						

(1サイクル 21 日) (休薬 7 日以上)

**HER2陽性胃癌 Her+SOXからの継続で使用のこと**

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ	(1)
2 大塚生食注 (250mL袋) トラスツズマブBS点滴静注用 ( ) m g (6m g/kg) 注射用水 20 mL	250 mL 20 mL	点滴注射 30分 60mg:注射用水3.0mLで溶解 150mg:注射用水7.2mLで溶解	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4 エスワンタイホウ配合OD錠 ( ) m g (80m g/m <sup>2</sup> )		内服 分2 朝夕食後 S-1の投与量は以下の通り 体表面積1.25未満→80mg/day 1.25~1.5m <sup>2</sup> 未満→100mg/day 1.5m <sup>2</sup> 以上→120mg/day	