

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 ²	医師	印
Scr	mg/dL		
Ccr	ml/min		

Her (2回目以降) + Cap OX

(登録No. 20GI14)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 コース目・変更)

病名	推奨度
胃癌	C

	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1-OHP	(130mg/m ²)	↓									
Trastuzumab	(6mg/kg)	↓									
Cap e	(2000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	予定日付	/	/	/	/						
Cap e	(2000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓						
	Day	11	12	13	14						
(1サイクル 21 日) (休薬 7 日以上)											

1 パロリチン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2 ブドウ糖液 5% (250mL) オキサリプラチン点滴静注液 () mg (130mg/m ²)	250 mL () mg (130mg/m ²)	点滴注射 120分	(1)
3 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4 大塚生食注 (250mL袋) トラスツズマブBS点滴静注用 () mg (6mg/kg) 注射用水 20mL	250 mL () mg (6mg/kg) 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)
5 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 カペシタビン錠300mg「ヤクルト」 () mg (2000mg/m ²)		内服 朝夕食後 カペシタビンの投与量は以下の通り 1. 36m ² 未満: 1200mg/回 1. 36m ² 以上1.66m ² 未満: 1500mg/回 1. 66m ² 以上1.96m ² 未満: 1800mg/回 1. 96m ² 以上: 2100mg/回	

