

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 | | |
| Scr | mg/dL | 医師 | 印 |
| Ccr | ml/min | | |

ペムブロリズマブ+S O X
(登録No. 24GI01)

| 病名 | 推奨度 |
|----|-----|
| 胃癌 | C |

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----|----|----|---|---|---|---|---|----|--|
| Pembrolizumab (200mg) | ↓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| 1-OHP (130mg/m ²) | ↓ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | |
| S-1 (80mg/m ²) | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | |
| Day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| S-1 (80mg/m ²) | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | |
| Day | 11 | 12 | 13 | 14 | | | | | | | |

(1サイクル 21日) (休薬 7日以上)

| | | | |
|---|--|---|-----|
| 1 生理食塩液 50 mL | 50 mL | 点滴注射 ルートキープ | (1) |
| 2 生理食塩液 100 mL キイトルーダ点滴静注 (200) mg | 100 mL 200) mg | 点滴注射 30分 0.2-5μmのインラインフィルター使用 希釈後の濃度1-10mg/mLになるよう調製 | (1) |
| 3 生理食塩液 50 mL | 50 mL | 点滴注射 フラッシュ用 | (1) |
| 4 パロセトン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6 mg | 50 mL 1 瓶 | 点滴注射 15分 | (1) |
| 5 ブドウ糖液 5% (250 mL) 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) |
| 6 生理食塩液 50 mL | 50 mL | 点滴注射 フラッシュ用 | (1) |
| 7 エスワンタイホウ配合OD錠 () mg (80mg/m ²) | () mg (80mg/m ²) | 内服 S-1の投与量は以下の通り 体表面積1.25m ² 未満→80mg/day 1.25m ² ~1.5m ² 未満→100mg/day 1.5m ² 以上→120mg/day | |

