

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		

ゾルベツキシマブ (初回) + mFOLFOX6 (入院用)
(登録No. 24GI06)

病名	推奨度
胃癌	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	／	／
Zolbetuximab (800mg/m ²)		↓	
1-LV (200mg/m ²)		↓	
1-OHP (85mg/m ²)		↓	
5-FU (400mg/m ²)		↓	
5-FU (1200mg/m ²)		↓	↓
Day		1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1	パロセトロン点滴静注パック [®] 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg デキサート注射液 1.65mg	50 mL 1 瓶 2 A	点滴注射 15分 5FU急速静注後のフラッシュまで パルビん針セット 二股タイプ [®] 使用	(1)
2	生理食塩液-FC 1000mL ビロイ点滴静注用100mg () mg (800mg/m ²) 注射用水PL 100mL	1000 mL () mL 100 mL	点滴注射 インラインフィルター使用 希釈後の濃度2.0mg/mL 注射用水5mL/Vで溶解 投与速度表参照	(1)
3	生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4	生理食塩液テルモ 250mL レボホリナート点滴静注用 () mg (200mg/m ²)	250 mL () mL	点滴注射 120分 オキサリプラチンと同時滴下 側管	(1)
5	ブドウ糖液5% (250mL) オキサリプラチン点滴静注液 () mg (85mg/m ²)	250 mL () mL	点滴注射 120分 レボホリナートと同時滴下	(1)
6	生理食塩液 50mL フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²)	50 mL () mL	点滴注射 全開 1-LV, L-OHP同時滴下終了後	(1)

7	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
8	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオロウラシルトプライミング用	(1)
9	生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 () mg (1200mg/m ²)	500 mL	点滴注射 23時間	(1) (2)
10	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フルオロウラシルフラッシュ用	(2)
11	アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p	内服 点滴開始前 day1	
12	アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p	内服 朝食後 day2-3	
13	デカドロン錠4mg	8 mg	内服 朝昼食後 day2-3	
14	オランザピンOD錠 5mg 「トーフ」	1	内服 夕食後5mg day1-4 DM禁忌	