

# 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		

**ゾルベツキシマブ(初回) + CapOX**  
(登録No. 24GI08)

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

1	パロセトロン点滴静注パック <sup>®</sup> 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	(1)
2	生理食塩液-F C 1000 mL ピロイ点滴静注用100mg ( ) mg (800mg/m <sup>2</sup> ) 注射用水PL 100 mL	1000 mL ( ) mg 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 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4	ブドウ糖液5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 ( ) mg (130mg/m <sup>2</sup> )	250 mL ( ) mg	点滴注射 120分	(1)
5	生理食塩液 50 mL	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 <sup>2</sup> )		内服 朝夕食後 カペシタビンの投与量は以下の通り 1. 36m <sup>2</sup> 未満：1200mg/回 1. 36m <sup>2</sup> 以上1.66m <sup>2</sup> 未満：1500mg/回 1. 66m <sup>2</sup> 以上1.96m <sup>2</sup> 未満：1800mg/回	

1.96m<sup>2</sup>以上：2100mg/回

7 アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p	内服 点滴開始前 day1
8 アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p	内服 朝食後 day2-3
9 デカドロン錠4mg	8 m g	内服 朝昼食後 day2-3
10 オランザピンOD錠 5 mg 「トーワ」	1	内服 夕食後 day1-4 DM禁忌