

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 I D
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(2回目以降) + CapOX
(登録No. 24GI09)

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	(600mg/m ²)	↓								
I-OHP	(130mg/m ²)	↓								
Capex	(2000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	予定日付	/	/	/	/					
Capex	(2000mg/m ²)	↓	↓	↓	↓					
	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 [®] 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	生理食塩液テルモ 500 mL ビロイ点滴静注用100mg () mg (600mg/m ²) 注射用水 PL 100 mL	500 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 ²)	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 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	

1.96㎡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