

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		

(3週)パブロリスマブ+Her(初回)+Cap0X
(登録No. 25G107)

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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Pembrolizumab	(200m g)		↓									
1 - OHP	(130m g / m ²)		↓									
Trastuzumab	(8m g / kg)		↓									
C a p e	(2000m g / m ²)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
		Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		予定日付	/	/	/	/						
C a p e	(2000m g / 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 50mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ	(1)
2 生理食塩液 100mL 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 50mL	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6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
5 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)
6 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
7 大塚生食注 (250mL袋) トラスツマブBS点滴静注用 () mg (8mg/kg) 注射用水 20mL	250 mL) mg (8mg/kg) 20 mL	点滴注射 90分 60mg: 注射用水3.0mLで溶解 150mg: 注射用水7.2mLで溶解	(1)

8	生理食塩液	50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
9	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	