

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		

D-FLOT (インフューザー使用)

(登録No. 26GI05)

施行開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
胃癌	B

		予定日付	/	/
Durvalmab	(1500mg)	↓		
DOC	(50mg/m ²)	↓	↓	
1-LV	(100mg/m ²)	↓	↓	
1-OHP	(85mg/m ²)	↓	↓	
5-FU	(2600mg/m ²)	↓	↓	
		Day	1	15
(1サイクル 28 日) (休薬 13 日以上)				

術前2コース、術後2コース

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 イミフィンジ点滴静注 (1500) mg	100 mL	点滴注射 60分 0.2~0.22μmのインラインフィルター使用 体重30kg以下は20mg/kgで投与	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4 パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6 mg デキサート注射液 1.65 mg	50 mL 1 瓶 2 A	点滴注射 15分	(1) (15)
5 生理食塩液テルモ 250 mL ドセタキセル点滴静注 () mg (50mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1) (15)
6 大塚生食注 (250mL袋) レボホリナート点滴静注用 () mg (100mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分 オキサリプラチンと同時滴下 側管	(1) (15)
7 ブドウ糖液5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注 () mg (85mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分	

			レボリューションと同時滴下	(1) (15)
8 生理食塩液 50 mL	50 mL		点滴注射 フラッシュ用	(1) (15)
9 フルオロウラシル注 生理食塩液 50 mL	() mg (2600mg/m ²) 50 mL		中心静脈注射・精密持続 インフューザー使用 24時間 生食希釈量早見表参照	(1) (15)
10 アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p		内服 点滴開始前 day1, 15	
11 アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p		内服 朝食後 day2, 3, 16, 17	
12 デカドロン錠4mg	8 mg		内服 朝昼食後 day2, 3, 16, 17	