

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	医師	印
Scr	mg/dL		
Ccr	ml/min		

D-FLOT (入院用)

(登録No. 26GI06)

施用開始日 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	2	15	16	
(1サイクル 28 日) (休薬 12 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 パロセトン点滴静注バッグ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) (15)
5 生理食塩液テルモ 250 mL トセキセル点滴静注 () 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液 () mg (85mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分	

			レボチナートと同時滴下	(1) (15)
8 生理食塩液テルモ 500 mL フルオロウラシル注 () mg (2600mg/m ²)	500 mL	点滴注射 24時間 輸液ポンプ使用		(1) (15)
9 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) (16)
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		