

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		

Her (初回) + SOX
(登録No. 16GI01)

病名	推奨度
胃癌	C

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1-OHP (130mg/m ²)	↓										
Trastuzumab (8mg/kg)	↓										
S-1 (80mg/m ²)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	予定日付	/	/	/	/						
S-1 (80mg/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	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2 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	点滴注射 120分	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4 生理食塩液テルモ 250 mL トラスツズマブBS点滴静注用 () mg (8mg/kg) 注射用水 20 mL	250 mL 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)
5 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 エスワンタイホウ配合OD錠 () mg (80mg/m ²)		内服 S-1の投与量は以下の通り 体表面積1.25m ² 未満→80mg/day 1.25m ² ~1.5m ² 未満→100mg/day 1.5m ² 以上→120mg/day	