

## 胃がんレジメン

CAPOX

S-1+ドセタキセル

SOX

アブラキサン療法（3週投与1週休薬）

イリノテカン

エンハーツ

オブジーボ+CAPOX

オブジーボ+S-1療法

オブジーボ+SOX療法

オブジーボ+カペシタビン療法

オブジーボ+mFOLFOX6療法

オブジーボ+s LV5FU2療法

キイトルーダ+CAPOX療法

キイトルーダ+カペシタビン療法

キイトルーダ+トラスツズマブ+S-1療法

キイトルーダ+トラスツズマブ+SOX療法

キイトルーダ+トラスツズマブ+カペシタビン療法

サイラムザ+アブラキサン療法

サイラムザ+イリノテカン療法

サイラムザ+パクリタキセル療法

サイラムザ療法

トラスツズマブ+CAPOX療法

トラスツズマブ+S-1療法

トラスツズマブ+SOX療法

トラスツズマブ+カペシタビン療法

パクリタキセル療法（3週投与1週休薬）

ビロイ+CAPOX療法

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服	カペシタビン	下記参照

● 投与スケジュール				所要時間	150分																					次クールへ	
RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
					1週目							2週目							3週目								
	点滴静脈内(速度)	大塚生食注 ▲100mL▼ パロセトロン静注0.75mg/5mL (アロキソVHJ) ★■デキスト注射3.3mg1ml(デキスト)後 * 点滴時間 30分かけて	1瓶 1瓶 2管		1本目																						
	点滴静脈内(速度)	★オキサラチン点滴(50mg,100mg) ▲250mL▼ 5%ブドウ糖液 * 点滴時間 2時間かけて	0mg 1袋		2本目																						
	点滴静脈内	▲100mL▼ 5%ブドウ糖液 全開で点滴	1瓶		3本目																						
					(血管痛) 50mL以上投与されていれば残廃棄可																						

[illegible]

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：中等度

カネシリンは2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

適応条件  
か°シタビ°ンの処方が必要

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	ドセタキセル	40mg/m2
	内服薬	S-1	下記参照

[illegible]

レジメン説明

催吐性リスク：軽度

S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

適応条件  
S-1の処方が必要

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服薬	S-1	下記参照

[illegible]

レジメン説明  
催吐性リスク：中等度  
S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

適応条件  
S-1の処方が必要



レジメン名      イリノテカン療法 (biweekly)      インターバル:      14 日

## ● 患者情報

ID	身長	cm
氏名	体重	kg
生年月日	体表面積	m2
性別		
医師名		

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	トポテシン	150mg/m2

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

## レジメン説明

催吐性リスク：中等度

UGT1A1が欠損接合体or複合ヘテロ接合体の場合、トリアジンを減量する

適応条件

## ● 投与スケジュール

所要時間 120分 次クールへ

[illegible]

● 使用する抗がん剤：			
RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	エンハーツ	6.4mg/kg

[illegible]

レジメン説明

催吐性リスク：中等度

間質性肺疾患のスクリーニングが必要

エンハーツは投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能  
(2回目以降：30分)

適応条件

HER2陽性

● 患者情報

ID

身長

cm

氏名

体重

kg

生年月日

体表面積

m2

性別

医師名

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	オブジージボ	360mg
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服	カペシタビン	下記参照

次クールへ

[illegible]

看護師コメント

--	--	--

カペシチンは2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

HER2陰性



● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	オブジーボ	360mg
	内服	S-1	下記参照

[illegible][illegible]

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：軽度

S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

適応条件  
S-1の処方が必要  
HER2陰性

レジメン名	オブジーボ+SOX療法	インターバル：	21 日
-------	-------------	---------	------

● 患者情報			
ID		身長	cm
氏名		体重	kg
生年月日		体表面積	m2
性別			
医師名			

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	オブジーボ	360mg
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服	S-1	下記参照

● 投与スケジュール

RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22						
					1週目							2週目							3週目													
	点滴静脈内(速度)	★オ <sup>+</sup> ジ <sup>-</sup> ボ <sup>+</sup> 点滴静注(120mg,240mg) 大塚生食注 ▲100mL▼ * 点滴時間 30分かけて インラインフィルター使用	0mg 1瓶		1本目																											
	点滴静脈内(速度)	▲50mL▼大塚生食注 * 点滴時間 6分かけて	1瓶		2本目																											
	点滴静脈内(速度)	大塚生食注 ▲100mL▼ パ <sup>+</sup> ロ <sup>-</sup> /セ <sup>-</sup> ト <sup>-</sup> ロ <sup>-</sup> 静注0.75mg/5mL (ア <sup>-</sup> キ <sup>-</sup> シ <sup>-</sup> VHJ) ★■デ <sup>-</sup> キ <sup>-</sup> サ <sup>-</sup> ト <sup>-</sup> 注射3.3mg1ml(デ <sup>-</sup> カ <sup>-</sup> ト <sup>-</sup> ロ <sup>-</sup> 後) * 点滴時間 30分かけて	1瓶 1瓶 2管		3本目																											
	点滴静脈内(速度)	★オ <sup>+</sup> ザ <sup>-</sup> リ <sup>-</sup> ブ <sup>-</sup> ラ <sup>-</sup> チ <sup>-</sup> ン点滴(50mg,100mg) ▲250mL▼ 5%ブ <sup>-</sup> ド <sup>-</sup> ウ糖液 * 点滴時間 2時間かけて	0mg 1袋		4本目																											
	点滴静脈内	▲100mL▼ 5%ブ <sup>-</sup> ド <sup>-</sup> ウ糖液 全開で点滴	1瓶		5本目																											
					(血管痛) 50mL以上投与されていれば残廃棄可																											

内服薬

		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		S-1		朝																						
		《体表面積》	《1回量》	夕																						
		1.25m2未満	40mg/回																							
		1.25m2以上～1.5m2未満	50mg/回																							
		1.5m2以上	60mg/回																							

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：中等度

S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m2×1日2回）C法

適応条件

S-1の処方が必要

HER2陰性

レジメン名      オプジーボ+カペシタビン療法      インターバル：      21 日

## ● 患者情報

ID	身長	cm
氏名	体重	kg
生年月日	体表面積	m2
性別		
医師名		

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	オブジーボ	360mg
	内服	カペシタビン	下記参照

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

## レジメン説明

催吐性リスク：軽度  
 カペシタシンは2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

適応条件

加<sup>o</sup>シタ<sup>h</sup>ソ<sup>n</sup>の処方が必要  
 HER2陰性

## ● 投与スケジュール

所要時間 30分

次クールへ

[illegible]

内服薬

[illegible]

レジメン名	オプジーボ+mFOLFOX6療法	インターバル：	14 日
-------	------------------	---------	------

## ● 患者情報

ID	身長	cm
----	----	----

氏名 体重 kg

生年月日 体表面積 m2

性別

醫師名

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	植込型カテーテル	オブジーボ	240mg
	植込型カテーテル	レボホリナート	200mg/m2
	植込型カテーテル	オキサリプラチン	85mg/m2
	点滴静脈内	フルオロウラシル	400mg/m2
	植込型カテーテル	フルオロウラシル	2400mg/m2

## ● 投与スケジュール

所要時間 190分

次クールへ

[illegible]

医師コメント

## 薬剤師コメント

看護師コメント

--	--	--

## レジメン説明

催吐性リスク：中等度

適応条件

HER2陰性

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	植入型カテーテル	オプジーボ	240mg
	植入型カテーテル	レボホリナート	200mg/m2
	点滴静脈内	フルオロウラシル	400mg/m2
	植入型カテーテル	フルオロウラシル	2400mg/m2

● 投与スケジュール			所要時間 190分			
RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2
	植込型カテーテル	★オパジール®点滴静注(120mg,240mg) 大塚生食注 ▲100mL▼ * 点滴時間 30分かけて インラインフィルター使用	0mg 1瓶		1本目	
	植込型カテーテル	▲50mL▼大塚生食注 * 点滴時間 6分かけて	1瓶		2本目	
	植込型カテーテル	大塚生食注 ▲100mL▼ ゲラセトン静注液1mg「F」1mL ★■デキサト注射3.3mg1ml(デカト®)後 * 点滴時間 30分かけて	1瓶 1管 2管		3本目	
	植込型カテーテル	★レボリナト点滴静注(25mg,100mg)「ヤルト」 ▲250mL▼ 5%ブドウ糖液 * 点滴時間 2時間かけて	0mg 1袋		4本目	
	点滴静脈内	★フルオラシル注1000mg/20mL ▲100mL▼ 5%ブドウ糖液 全開で点滴	0mg 0.5瓶		5本目	
	植込型カテーテル	★フルオラシル注1000mg/20mL 大塚生食注 ▲100mL▼ (レジメン用) * 点滴時間 46時間かけて シュアヒューザーを用いて投与	0mg 100mL		6本目	

[illegible]

レジメン名	キイトルーダ+CAPOX療法	インターバル：	21 日
-------	----------------	---------	------

● 患者情報

ID	身長	cm
氏名	体重	kg
生年月日	体表面積	m2
性別		
医師名		

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	キイトルーダ	200mg
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服	カペシタビン	下記参照

● 投与スケジュール

所要時間 190分

次クールへ

RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
					1週目							2週目							3週目							
	点滴静脈内(速度)	★キイトルーダ 100mg/4mL 大塚生食注 ▲100mL▼ * 点滴時間 30分かけて インラインフィルター使用	0mg 1瓶		1本目																					
	点滴静脈内(速度)	▲50mL▼大塚生食注 * 点滴時間 6分かけて	1瓶		2本目																					
	点滴静脈内(速度)	大塚生食注 ▲100mL▼ パロメト静注0.75mg/5mL (アキシVHJ) ★■デキサート注射3.3mg1ml(デカト 後) * 点滴時間 30分かけて	1瓶 1瓶 2管		3本目																					
	点滴静脈内(速度)	★オキサリプラチン点滴(50mg,100mg) ▲250mL▼ 5%ブドウ糖液 * 点滴時間 2時間かけて	0mg 1袋		4本目																					
	点滴静脈内	▲100mL▼ 5%ブドウ糖液 全開で点滴	1瓶		5本目 (血管痛) 50mL以上投与されていれば残廃棄可																					

内服薬

		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		カペシタビン		朝																						
		《体表面積》	《1回量》	夕																						
		1.36m2未満	1200mg																							
		1.36m2以上～1.66m2未満	1500mg																							
		1.66m2以上～1.96m2未満	1800mg																							
		1.96m2以上	2100mg																							

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：中等度

カペシタビンは2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m2×1日2回）C法

適応条件

カペシタビンの処方が必要

HER2陰性

レジメン名      キイトルーダ+カペシタビン療法      インターバル：      21 日

## ● 患者情報

ID	身長	cm
氏名	体重	kg
生年月日	体表面積	m2
性別		
医師名		

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	キイトルーダ <sup>®</sup>	200mg
	内服	カペシタビン	下記参照

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

## レジメン説明

催吐性リスク：軽度  
 给药法は2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m<sup>2</sup>×1日2回）C法

適応条件

か°シタ°ソの処方が必要  
HER2陰性

## ● 投与スケジュール

所要時間 190分 次クールへ

[illegible]

内服薬

[illegible]

レジメン名	キイトルーダ+トラスツズマブ+S-1療法	インターバル：	21 日
-------	----------------------	---------	------

● 患者情報			
ID		身長	cm
氏名		体重	kg
生年月日		体表面積	m2
性別			
医師名			

● 使用する抗がん剤：			
RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	キイトルーダ	200mg
	点滴静脈内(速度)	トラスツズマブ（BS）	初回：8mg/kg 2回目以降：6mg/kg
	内服薬	S-1	下記参照

● 投与スケジュール		所要時間 130分	
------------	--	-----------	--

RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
					1週目							2週目							3週目							
	点滴静脈内(速度)	★キイトルーダ 100mg/4mL 大塚生食注 ▲100mL▼ * 点滴時間 30分かけて インラインフィルター使用	0mg 1瓶		1本目																					
	点滴静脈内(速度)	▲50mL▼大塚生食注 * 点滴時間 6分かけて	1瓶		2本目																					
	点滴静脈内(速度)	★トラスツズ マブ BS点滴静注用(60mg,150mg)「N 蒸留水▲ 20mL▲(レジメン用) ▲250mL▲ 生理食塩液バッグ * 点滴時間 90分かけて (投与量に応じて蒸留水変更可)	0mg 1管 1袋		3本目																					
	点滴静脈内	▲50mL▼大塚生食注 全開で点滴	1瓶		4本目																					

内服薬		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		S-1		朝																						
		《体表面積》	《1回量》	夕																						
		1.25m2未満	40mg/回																							
		1.25m2以上～1.5m2未満	50mg/回																							
		1.5m2以上	60mg/回																							

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明
催吐性リスク：軽度
トラスツズ マブ は投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能（2回目以降：30分）
S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m2×1日2回）C法
適応条件
HER2陽性かつPD-L1 CPS≧1
S-1の処方が必要



レジメン名	キイトルーダ+トラスツズマブ+S-1療法	インターバル：	21 日
-------	----------------------	---------	------

● 患者情報			
ID		身長	cm
氏名		体重	kg
生年月日		体表面積	m2
性別			
医師名			

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	キイトルーダ	200mg
	点滴静脈内(速度)	トラスツズマブ（BS）	初回：8mg/kg 2回目以降：6mg/kg
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服薬	S-1	下記参照

● 投与スケジュール

● 投与スケジュール				所要時間 280分																	次クールへ						
RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
					1週目							2週目							3週目								
	点滴静脈内(速度)	★キイトルーダ 100mg/4mL 大塚生食注 ▲100mL▼ * 点滴時間 30分かけて インラインフィルター使用	0mg 1瓶		1本目																						
	点滴静脈内(速度)	▲50mL▼大塚生食注 * 点滴時間 6分かけて	1瓶		2本目																						
	点滴静脈内(速度)	★トラスツズ マブ BS点滴静注用(60mg,150mg)IN 蒸留水▲ 20mL▲(レジメン用) ▲250mL▲ 生理食塩液ﾊﾞｯｸﾞ * 点滴時間 90分かけて (投与量に応じて蒸留水変更可)	0mg 1管 1袋		3本目																						
	点滴静脈内(速度)	大塚生食注 ▲100mL▼ ﾊﾟﾛ/ｾﾄﾛﾝ静注0.75mg/5mL (ｱﾛｷｼVHJ) ★■ﾃﾞｷｻｰﾄ注射3.3mg1ml(ﾃﾞｷﾞｰﾄﾞ後) * 点滴時間 30分かけて	1瓶 1瓶 2管		4本目																						
	点滴静脈内(速度)	★オマリブ ラン点滴(50mg,100mg) ▲250mL▼ 5%ﾌﾞﾚﾞﾞﾞ糖液 * 点滴時間 2時間かけて	0mg 1袋		5本目																						
	点滴静脈内	▲100mL▼ 5%ﾌﾞﾞﾞ糖液 全開で点滴	1瓶		6本目																						
					(血管痛) 50mL以上投与されていれば残廃棄可																						

内服薬

		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
		S-1	《1回量》 40mg/回 50mg/回 60mg/回	朝 夕																							
		《体表面積》																									
		1.25m2未満																									
		1.25m2以上～1.5m2未満																									
		1.5m2以上																									

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：中等度

初回は前投薬で解熱鎮痛薬（ロキソプロフェン）を服用

トラスツズ マブ は投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能（2回目以降：30分）

S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m2×1日2回）C法

適応条件

HER2陽性かつPD-L1 CPS≧1

S-1の処方が必要



● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	サイラムザ	8mg/kg
	点滴静脈内(速度)	アブラキサン	100mg/m <sup>2</sup>

所要時間 130分

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

催吐性リスク：軽度

アブ ラキサンは特定生物由来製品

ザムザ®は投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能  
(2回目以降：30分)

適応条件

● 患者情報

ID

身長

cm

氏名

体重

kg

生年月日

体表面積

m2

性別

医師名

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	サイラムザ	8mg/kg
	点滴静脈内(速度)	トポテシン（イリノテカン）	150mg/m2

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

(2回目以降：30分)

適応条件

次クールへ

[illegible]

● 患者情報

ID	身長	cm
氏名	体重	kg
生年月日	体表面積	m2
性別		
医師名		

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	サイラムザ	8mg/kg
	点滴静脈内(速度)	パクリタキセル	80mg/m2

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

サイムザ®は投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能  
(2回目以降：30分)

適応条件

[illegible]



レジメン名	トラスツズマブ+CAPOX療法	インターバル：	21 日
-------	-----------------	---------	------

● 患者情報			
ID		身長	cm
氏名		体重	kg
生年月日		体表面積	m2
性別			
医師名			

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	トラスツズマブ (BS)	初回：8mg/kg 2回目以降：6mg/kg
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服薬	カペシタビン	下記参照

● 投与スケジュール

RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
					1週目							2週目							3週目							
	点滴静脈内(速度)	★トラスツズ マブ BS注(60mg,150mg)希釈液無 蒸留水▲ 20mL▲(レジメン用) ▲250mL▲ 生理食塩液パック * 点滴時間 90分かけて (投与量に応じて蒸留水変更可)	0mg 1管 1袋		1本目																					
	点滴静脈内(速度)	大塚生食注 ▲100mL▼ パロノセトロン静注0.75mg/5mL (アロキシVHJ) ★■デキサート注射3.3mg1ml(デカトロン後) * 点滴時間 30分かけて	1瓶 1瓶 2管		2本目																					
	点滴静脈内(速度)	★オキサリプラチン点滴(50mg,100mg) ▲250mL▼ 5%ブドウ糖液 * 点滴時間 2時間かけて	0mg 1袋		3本目																					
	点滴静脈内	▲100mL▼ 5%ブドウ糖液 全開で点滴	1瓶		4本目																					
					(血管痛) 50mL以上投与されていれば残廃棄可																					

内服薬

		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		カペシタビン 《体表面積》 1.36m2未満 1.36m2以上～1.66m2未満 1.66m2以上～1.96m2未満 1.96m2以上	《1回量》 1200mg 1500mg 1800mg 2100mg	朝 夕																						

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：中等度

初回は前投薬で解熱鎮痛薬（ロキソプロフェン）を服用

トラスツズマブ は投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能（2回目以降：30分）

カペシタビンは2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m2×1日2回）C法

適応条件

HER2陽性

カペシタビンの処方が必要

レジメン名

トラスツズマブ+S-1療法

インターバル：21 日

● 患者情報

ID

身長

cm

氏名

体重

kg

生年月日

体表面積

m2

性別

医師名

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	トラスツズマブ (BS)	初回：8mg/kg 2回目以降：6mg/kg
	内服薬	S-1	下記参照

● 投与スケジュール

所要時間 90分

次クールへ

RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
					1週目							2週目							3週目							
	点滴静脈内(速度)	★トラスツズ マブ BS注(60mg,150mg)希釈液無 蒸留水▲ 20mL▲(レジメン用) ▲250mL▲生理食塩液パック * 点滴時間 90分かけて (投与量に応じて蒸留水変更可)	0mg 1管 1袋		1本目																					
	点滴静脈内	▲50mL▼大塚生食注 全開で点滴	1瓶		2本目																					

内服薬

		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		S-1 《体表面積》 1.25m2未満 1.25m2以上～1.5m2未満 1.5m2以上	《1回量》 40mg/回 50mg/回 60mg/回	朝 夕																						

医師コメント

薬剤師コメント

看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：軽度

初回は前投薬で解熱鎮痛薬（ロキソプロフェン）を服用

トラスツズ マブ は投与時の忍容性が良好なら点滴時間の短縮が可能（2回目以降：30分）

S-1は2週間服薬1週間休薬（1回40mg/m2×1日2回）C法

適応条件

HER2陽性

S-1の処方が必要





● 患者情報

ID

身長

cm

氏名

体重

kg

生年月日

体表面積

m2

性別

医師名

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	トラスツズマブ (BS)	初回：8mg/kg 2回目以降：6mg/kg
	内服薬	カペシタピン	下記参照

[illegible][illegible]

--	--	--

カペシタビンの処方が必要



レジメン名	ビロイ+CAPOX療法	インターバル：	21 日
-------	-------------	---------	------

● 患者情報

ID		身長	cm
氏名		体重	kg
生年月日		体表面積	m2
性別			
医師名			

● 使用する抗がん剤：

RP	手技	薬剤略称	標準値(1回量)
	点滴静脈内(速度)	ビロイ	初回：800mg/m2 2回目以降：600mg/m2
	点滴静脈内(速度)	オキサリプラチン	130mg/m2
	内服	カペシタビン	下記参照

● 投与スケジュール

RP	手技	薬剤略称	用量/単位	(日)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
					1週目							2週目							3週目								
	点滴静脈内(速度) 30分かけて	大塚生食注 ▲100mL▼ パロセトロン静注0.75mg/5mL (アキシVHJ) ★■デキサト注射3.3mg1ml(デカトロン後) ホラミン注5mg 1mL (車×) アロカリス点滴静注235mg/10mL(VHJ) インラインフィルター使用	1瓶 1瓶 3管 1管 1瓶		1本目																						
	点滴静脈内(速度) 6分かけて	▲50mL▼大塚生食注 インラインフィルター使用	1瓶		2本目																						
	点滴静脈内(速度) 8時間かけて ※詳細は右記	★ビロイ点滴静注用100mg 大塚蒸留水100mL (オンデキサ・ビロイ用) 初回の場合 点滴生理食塩液「フソ」▲500mL▼ (レジメ) 2回目以降の場合 ▲250mL▲ 生理食塩液「フソ」 (レジメ) インラインフィルター使用	0mg 1瓶 400mL 250mL		3本目	最初の30分は①初期速度で点滴し、 以後30分毎に忍容性に問題なければ②→③→④の順に、投与速度を変更する。 ②初期速度×2 ③初期速度×3 ④初期速度×4 調製後、12時間以内に投与を終了すること																					
	点滴静脈内(速度) 6分かけて	▲50mL▼大塚生食注	1瓶		4本目																						
	点滴静脈内(速度) 2時間かけて	★オキサリプラチン点滴(50mg,100mg) ▲250mL▼ 5%ブドウ糖液	0mg 1袋		5本目																						
	点滴静脈内	▲100mL▼ 5%ブドウ糖液 全開で点滴	1瓶		6本目	(血管痛) 50mL以上投与されていれば残廃棄可																					

内服薬

		薬剤略称		タイミング	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
		カペシタビン 《体表面積》 1.36m2未満 1.36m2以上～1.66m2未満 1.66m2以上～1.96m2未満 1.96m2以上	《1回量》 1200mg 1500mg 1800mg 2100mg	朝 夕																						

医師コメント	薬剤師コメント	看護師コメント

レジメン説明

催吐性リスク：高度  
カペシタビンは2週間服薬1週間休薬（1回1000mg/m2×1日2回）C法

適応条件

CLDN18.2陽性、HER2陰性  
カペシタビンの処方が必要