

がん化学療法指示書

登録番号 228

作成日 2018/11/14

レジメン名	SOX+Tmab療法
診療科・対象疾患	(外)HER2陽性進行・再発胃がん
投与間隔	3週毎
投与サイクル数	PDになるまで

Chemo Navi

薬剤名	成分名	投与量	投与日
トラスツズマブBS	トラスツズマブ	6mg/kg(初回のみ8mg/kg)	day1
オキサリプラチン	オキサリプラチン	130mg/m ²	day1

治療内容	滴下順	抗癌剤	薬剤(成分名)	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール							
							day1						day21	
注射	Rp1		生理食塩液	100mL		ルート確保・フラッシュ用	●							
	Rp2		パロノセトロン(0.75mg)	1袋	30分	点滴静注メイン	●							
			デキサート(6.6mg)	1瓶										
	Rp3		生理食塩液	250mL	90分※1	点滴静注メイン	●							
		癌	トラスツズマブBS (トラスツズマブ)	6mg/kg※2										
	Rp4		5%大塚糖液	250mL	120分	点滴静注メイン	●							
			デキサート(1.65mg)	1管										
		癌	オキサリプラチン	130mg/m ²										
	内服	エスワン(S-1):朝、夕食後に1日2回内服(day1~day14)												
	その他必要薬剤													
総投与時間	初回:4時間、2回目以降(初回投与の認容性が良好の場合):3時間													
血管外漏出リスク	トラスツズマブ:非壊死性抗がん剤 オキサリプラチン:炎症性抗がん剤													
投与時の注意事項	治療開始前に心エコーでLVEFを確認し、ハーセプチン(トラスツズマブ)投与中は、原則として3ヶ月に1回、LVEFを確認する ※1トラスツズマブは初回投与の認容性が良好であれば2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる ※2トラスツズマブは初回のみ8mg/kgで投与する													
備考欄	【S-1(エスワン)投与量(1回量)】 体表面積1.25m ² 未満・・・40mg 体表面積1.25m ² -1.50m ² ・・・50mg 体表面積1.50m ² 以上・・・60mg													