

がん薬物療法計画指示書（胃癌）

主治医（指示医） \_\_\_\_\_

指示日 年 月 日

レジメン名称 オプジーボ + SOX 療法

【1クールの日数 21日】

1. 治療予定期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日

・実施クール ( ) クール目  
( S-1 は 2 週間投与後 1 週間休薬 )

2. 患者情報 診断名 ( 治癒切除不能な進行・再発の胃癌 )

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ Kg 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
① オプジーボ (120mg : 240mg)	360mg/body	360mg (固定用量)	d. i. v.	生食 100mL
② エスワン (20mg : 25mg)	下記参照	1日 _____ mg	p. o.	
③ オキサリプラチン (50mg : 100mg)	100mg/m <sup>2</sup>	_____ mg	d. i. v.	5%ブドウ糖 250mL

4. 投与レジメン

Day 1 ~ Day14	エスワン 1回 _____ mg 1日 2回 14日間	エスワン投与量	
		体表面積	初回基準 (テカフル相当量)
Day1 ( / ) 朝食後または夕食後から 14 日間内服する。			
		1. 2.5m <sup>2</sup> 未満	1回 40mg 1日 2回
		1. 2.5m <sup>2</sup> 以上 ~ 1. 5m <sup>2</sup> 未満	1回 50mg 1日 2回
		1. 5m <sup>2</sup> 以上	1回 60mg 1日 2回

投与日	投与時間	薬剤	指示受け確認	実施	Dr. 確認
Day 1 ( / )	30min	ク'ラニセトロン点滴静注液 3mg ハ'ック' + テ'キサート 6. 6mg div.			
	2hr	5%ブドウ糖 250mL + オキサリ'プラチン _____ mg div.			
	全開で	生食 50mL div. (フラッシュ)			
	30min	生食 100mL + オプジーボ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">360mg</span> div.			
	全開で	生食 50mL div. (フラッシュ)			