

HER+XELOX(胃癌)

委員長	申請医
-----	-----

レジメン登録名称/電子カルテ登録名称
HER+XELOX(胃癌)
HER+XELOX(胃癌)

作成日

適応病名	適応分類	1コースの日数	総コース回数
胃癌		21日	until PD

番号	抗がん剤名	投与方法	投与日
1	トラスツズマブ(8mg/kg)	点滴	day1:初回のみ
2	トラスツズマブ(6mg/kg)	点滴	day1:2回目以降
3	オキサリプラチン(130mg/m ²)	点滴	day1
4	カペシタビン(2000mg/m ²)	経口	day1~day14

投与日	Rp	薬品名 用量 コメント	投与方法	投与速度
day1	①	グラグラニセトロン注(3mg/100mL) デキサメタゾン注(9.9mg) ※アプレピタント併用時はDEX 4.95mg	点滴	200mL/h:30分
	②	トラスツズマブ(初回8mg/kg→6mg/kg) 生食(250mL) ※初回90分(166mL/h)、2回目以降30分(500mL/h)へ変更可	点滴	166mL/h:90分
	③	オキサリプラチン(130mg/m ²) 5%ブドウ糖液(250mL)	点滴	125mL/h:120分
	④	生食(50mL)	点滴	200mL/h:15分

備考

カペシタビン 2000mg/m²分2(<1.36m²:2400mg/日、1.36~1.66m²:3000mg/日、
1.66~1.96m²:3600mg/日、1.96m²≧:4200mg/日)
トラスツズマブに心毒性があるため、心機能検査必須