癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号　S-13

申請日　2017/05/10

申請科　外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	胃癌
対象	進行・再発・ Her2 陽性胃癌
療法名_略号など	Tmab＋SOX療法

1クールの日数	21日
通常のクール数	
クール間の休薬日数	7日

	薬品名 （抗癌剤 のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量 単位	day 1	day ～	day 14	day ～	day 21
注	トラスツズマブ	(60mg)(150mg)	トラスツズマブ	(Tmab)	初回8→6 mg/m2	↓				
注	オキサリプラチン	(100mg20mL)	オキサリプラチン	(L－OHP)	130 mg/m2	↓				
内	テガフール ギメラシル オテラシ	(25mg) (20mg)	テガフール ギメラシル オテラシルカリウム	(TS1)	80－120 mg/day	↓	↓	↓	休	休

内服支持薬　アプレピタント(d1:125mg、d2:80mg、d3:80mg)□1×、デカドロン錠4mg2×(d2－3)

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
	①	生理食塩液	100	mL			ルートキープ用
	②	生理食塩液	250	mL		60～90分	
		トラスツズマブ	6～8	mg/kg			
		1回目8mg/kg 90分					
		2回目以降6mg/kg 30分					
	③	生理食塩液	50	mL			ルートフラッシュ
	④	アロキシ	0. 75	mg		15～30分	
		デカドロン	4.95	mg			
	⑤	5%ブドウ糖液	500	mL		120分	
		オキサリプラチン	130	mg/m2			
	⑥	生理食塩液	50	mL			ルートフラッシュ

《側 管》

← 投与日　処方番号　薬品名　投与量　単位　手技　時間　コメント