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-30

申請日　2024/11/27

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・再発胃がん(HER2陰性)
療法名_略号など	ビロイ＋SOX

1クールの日数	21日
通常のクール数	規定なし
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	ゾルベツキシマブ	100mg	ゾルベツキシマブ	(ZOL)	初回800	mg/m2	↓				
注	ゾルベツキシマブ	100mg	ゾルベツキシマブ	(ZOL)	600	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	mg/m2	↓	↓	↓	休	休

内服支持薬

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	パロノセトロン	0．75	mg	点滴静注	30分	
		アロカリス	235	mg			
		デカドロン注射液	4.95	mg			
		ポララミン注	1	A			
		ファモチジン注	1	A			
	②	ビロイ	800	mg/m2			投与時間は特記事項確認
		生理食塩液	500	mL			希釈後濃度が2mg/mLになるように調製
							初回:800mg/m2、2回目以降:600mg/m2
	③	5%糖液(250mL)	250	mL		120分	
		オキサリプラチン	130	mg/m2	点滴静注		
	④	生理食塩液	100	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
第1日目							