化学療法プロトコール・レジメン登録用紙

登録プロトコール名	トラスツズマブ＋SOX療法
診療科	外科
診療科責任者	
申請者名	原　豊
適応	HER2陽性進行胃癌
登録年月日	2019.05.20

抗がん剤名称	投与経路	標準投与量
ハーセプチン（Tmab）	div	[初回] 8mg/kg
		[2回目以降] 6mg/kg
エルプラット(L-OHP)	div	100mg/m^2
TS-1	po	40～60mg/回×2

承認	承認	承認
委員長	副委員長	事務局

※TS-1投与量表

体表面積	＜1.25	1.25～1.5	1.5≦
投与量（1回量）	40mg	50mg	60mg

投与スケジュール： 3週間毎投与

投与順	Rp	経路・時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
①	イメンドカプセル(1日目 125mg、2・3日目 80mg)	p.o		●	●	●																			●	●	●				
②	血管確保用 生食 50mL			●																					●						
③	[初回のみ] ハーセプチン(8mg/kg) + 生食 250mL	div 90min		●																											
	[2回目以降] ハーセプチン(6mg/kg) + 生食 250mL	div ※30min																							●						
④	フラッシュ用 生食 50mL			●																					●						
⑤	カイトリルバッグ3mg/100mL+デキサート6.6mg	div 30min		●																					●						
⑥	エルプラット(100mg/m^2)＋5%ブドウ糖液250mL	div 2hr		●																					●						
⑦	TS-1 (40～60mg/回×2)	po 朝・夕食後		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								●	●	●	●	●	●	●

※初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可

※ 内科と共通で使用するため電子カルテには「内科」で登録
※ TS-1は電子カルテのプロトコールには登録せず、別途処方する

開始予定日　□あり　　年　　月　　日　　□なし