

ハーセプチン+SOX100療法

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&

生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatage&

対象： HER2陽性 治癒切除不能な進行・再発の胃癌

薬液注入ルート：末梢点滴静注、CVライン ポート

開始年月日： 年 月 日

1コース期間： 3週間

体格： 身長 cm 体重 kg 体表面積 m²

使用薬剤：①オキサリプラチン _____mg (100mg/m²) 3週に1回

②ハーセプチン _____mg (初回のみ 8mg/kg)

_____mg (2回目以降 6mg/kg) 3週に1回

※4週間を超えて延期する場合は 8mg/kg より再開

内服 ①エスワンタイホウ 1回 _____mg 1日2回 2週投与1週休薬

Day1 夕～Day15 朝まで

体表面積	初回基準量 (テガフル相当量)
1.25 m ² 未満	40mg/回
1.25 m ² 以上～1.5 m ² 未満	50mg/回
1.5 m ² 以上	60 mg/回

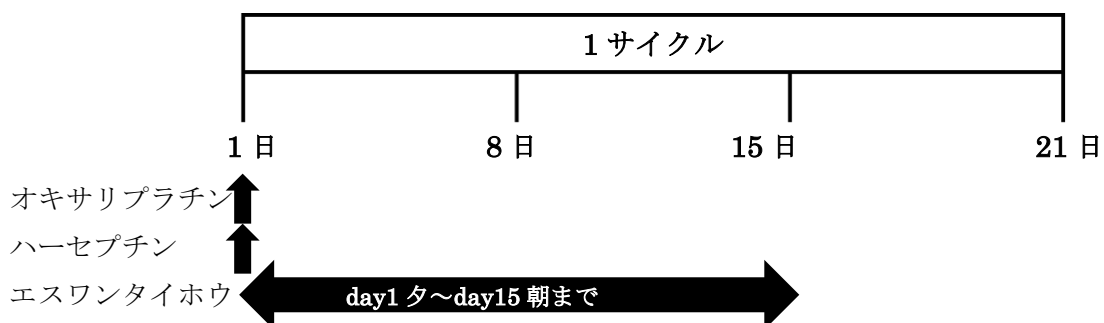
※腎機能を考慮した上で初回基準量を調節

制吐剤 グラニセトロン静注用 3mg+デキサート注 6.6mg

オキサリプラチンは6コース目以降アレルギー症状に注意が必要です。アレルギー予防に前処置としてデキサート注 16.5 mg、ファモチジン注 20 mg、レスタミン錠 50 mgで効果があったという報告があります

【処方が必要な内服薬】

ジクロフェナク坐薬 25mg (初回のみ)



HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

HBs 抗原(-) → HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) → HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+) → HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____