

承認番号:

(印刷後、薬剤部へ提出)

(胃がん036)オプジーボ+CapeOX内服 化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

オプジーボ+CapeOX療法		21日/1コース	
	day1		
オプジーボ	↓		
オキサリプラチン	↓		
ゼロータ	← 14日投与 →		(7日休薬)
【参考】			
オプジーボ	360mg/day		
オキサリプラチン	130mg/m ² /day		
ゼロータ	2000mg/m ² /day 分2朝夕食後		
注意！下記の場合は、オプジーボ+CapeOXの休薬完了を移動しなければオーダーできません。			
◆副作用(間質性肺炎・炎症性腸疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合 インフリキシマブBS 1回5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には適応外使用 →【副作用】インフリキシマブBSを使用			
◆副作用(間質性肺炎)でエンドキサンを使用する場合 エンドキサン(シクロホスファミド)適応外使用 1回500mg/m ² 単回投与 →『(その他の肺がん003)CPAパルス』を使用			

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

(変更時はコメントを記入して薬剤部へ連絡)

2021/12/10版

* インラインフィルター使用				
①day01				
療法プロトコール				
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.2	生理食塩液 オプジーボ	100ml 360mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 デキサート アロキシ	100ml 3A 1A	30分	点滴
Rp.4	5%ブドウ糖 オキサリプラチン	250ml ()mg	2時間	点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分	点滴
21病日に休薬完了				
【副作用】インフリキシマブBS				
注意！オプジーボ+CapeOXの休薬完了を移動しなければオーダーできません。				
* インラインフィルター使用				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	インフリキシマブBS	100mg ()mg	2時間	点滴
* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下				
Rp.2	生理食塩液	50ml	フラッシュ	
2病日に休薬完了				