承認番号:
(胃がん035)オプジーボ＋SOX内服
化学療法登録書

（印刷後、薬剤部へ提出）

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＋SOX療法	21日/1コース		
	day1		
オプジーボ	↓		
オキサリプラチン	↓		
S-1	←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/m²/day		
S-1	体表面積	～1.25	80mg分2
		1.25～1.50	100mg分2
		1.50～	120mg分2

注意！下記の場合は、オプジーボ＋SOXの休薬完了を移動しなければオーダできません。

◆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/m²　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）

薬剤部調製用（医師は投与量入力不要）

＊ 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	100ml		
	オプジーボ	360mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	100ml		
	アロカリス	1V		
	デキサート	1A		
	パロノセトロン	1V	30分	点滴
Rp.4	5%ブドウ糖	250ml		
	オキサリプラチン	（　　　）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＋SOXの休薬完了を移動しなければオーダできません。

＊ 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BS100mg	（　　）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

2021/12/10版

出力日時　2025/10/6　14:04