承認番号:

(胃がん036)オプジーボ+CapeOX内服 化学療法登録書

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						
1						
1						
-	, 14日投与		(7日休薬)			
•		_				
360mg	g/day					
130mg/m²/day						
2000mg	/m²/day	分2朝夕食後				
ボ+Cape C	OXの休薬st	完了を移動しなけれに	ばオーダで	きません。		
		間質性肺炎には	遠応外使	用		
		·	<u> </u>			
		1回500mg/m 単	回投与			
	day1 ↓ ↓ 360mg 130mg 2000mg which cape (は	day1 ↓ ↓ ↓ 14 360mg/day 130mg/m³/day 2000mg/m³/day ポ+CapeOXの休薬5 腸疾患)でインフリキシ 5mg/kg 単回投与 ブBs』を使用 ボキサンを使用する場合	day1 ↓ ↓ ↓ 14日投与 360mg/day 130mg/m³/day 2000mg/m³/day 分2朝夕食後 ボ+CapeOXの休薬完了を移動しなければ 腸疾患) でインフリキシマブBSを使用する場 5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には ブBS』を使用 ギャンを使用する場合 アミド) 適応外使用 1回500mg/m³ 単	day1 ↓ ↓ ↓ 14日投与 (7日 360mg/day 130mg/m³/day 2000mg/m³/day 分2朝夕食後 ボ+CapeOXの休薬完了を移動しなければオーダでで 腸疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合 5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には適応外使 ブBs』を使用 ギャンを使用する場合 アミド)適応外使用 1回500mg/m³ 単回投与	day1 ↓ ↓ ↓ 14日投与 (7日休薬) 360mg/day 130mg/m³/day 2000mg/m³/day 2000mg/m³/day 分2朝夕食後 ボ+CapeOXの休薬完了を移動しなければオーダできません。 陽疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合 5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には適応外使用 ブBS』を使用 ボキサンを使用する場合 アミド)適応外使用 1回500mg/m³ 単回投与	

*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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

	\\		•		
ラインフィルター使用					
)1					
療	法プロトコール				
生理食塩液	50ml		15分	点滴	
生理食塩液	100ml				
オプジーボ	360mg		30分	点滴	
生理食塩液	100ml				
アロカリス	1 V				
デキサート	1A				
パロノセトロン	1A		30分	点滴	
5%ブドウ糖	250ml				
オキサリプラチン	() mg	2時間	点滴	
生理食塩液	50ml		15分	点滴	
			21病日(こ休薬完了	
□ 用】インフリキシマブB:	S				
ープジーボ+CapeOXの休薬	完了を移動しなり	ナればオ・	ーダできま	せん。	
ラインフィルター使用					
生理食塩液 2					
インフリキシマブBS	2時間	点滴			
* 点滴開始15分は40m	nl/hで滴下、以降	锋125ml∕l	nで滴下		
上	50ml		フラッドノ	_	
b.2 生理食塩液 50ml			2病日に休薬完了		
	生理食塩液 生理食塩液 生理食塩液 オプジーボ 生理食塩液 アキサリカート パロノセトロン 5%ブドウカ カキサリプラチン 生理食塩液 オープジーボ+CapeOXの体薬 ラインフィルター使用 生理食塩液 インフリキシマブBS キ点滴開始15分は40m	### ### ### ### ### ### ### ### #######	### ### ### ### #####################	### ### ### ### #####################	