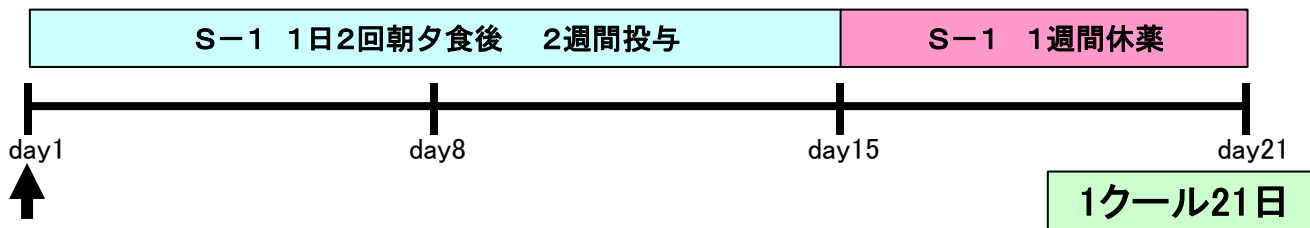


# がん化学療法個人計画書

患者の状態により輸液の内容・量及び投与速度を変更する場合があります。

科名	適応がん種	レジメン名
	切除不能進行・再発胃癌	G-SOX
投与予定	休薬を含めて1クール 21 日 可能な限り施行	



**Day1**

点滴静注 30分

グラニセトロンバッグ 3mg 100ml

デキサメタゾン 9.9mg

d-クロルフェニラミン 5mg

ファモチジン 20mg

★プライミング・フラッシュ 5%ブドウ糖液必要★

点滴静注 120分

5%ブドウ糖液 250ml

**オキサリプラチン**

**100mg/m<sup>2</sup>**

S-1			
1.25m <sup>2</sup> 未満	80mg/body/日	1日2回朝夕食後	2週間投与 1週間休薬
1.25~1.5m <sup>2</sup> 未満	100mg/body/日		
1.5m <sup>2</sup> 以上	120mg/body/日		

備考

薬品名	申請投与量	計算量	実際の投与量	薬価最小組み合わせ	備考
オキサリプラチン	100 mg/m <sup>2</sup>	#REF! mg/body	mg/body		
S-1	レジメン登録時の S-1投与基準量は上記表参照		mg/body		記載投与量は1日の投与量

併用内服薬	用量(1日量)	用法	投与期間
デキサメタゾン	8mg	分2 朝昼食後	day2~3