

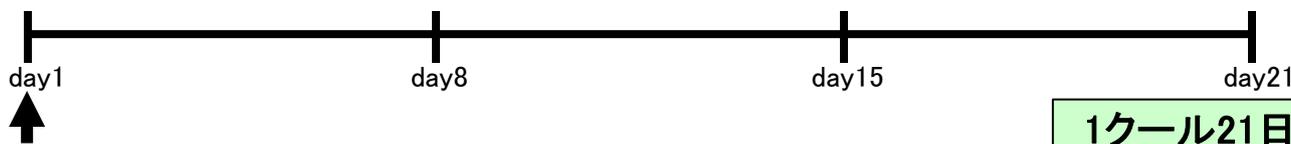
# がん化学療法個人計画書

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
	HER2陰性の切除不能な進行又は再発胃癌	ニボルマブ+SOX
投与予定	休薬を含めて1クール 21 日 可能な限り施行	

S-1 1日2回朝夕食後 2週間投与

S-1 1週間休薬



## Day1

点滴静注 5分  
生食 50ml

点滴静注 30分  
生食バッグ 100ml  
**\*ニボルマブ**  
**360mg/body**

点滴静注 5分  
生食 50ml

点滴静注 30分  
グラニセトンバッグ 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**  
**130mg/m<sup>2</sup>**

**ニボルマブの投与にあたっては、インラインフィルター(0.2又は0.22ミクロン)を使用すること**

\*【総液量】 体重30kg以上 150ml以下  
                  体重30kg未満 100ml以下

\*【最終濃度】0.35mg/ml以上

\*infusion reactionを認めた場合は次サイクルより前投薬を考慮する

備考

### S-1

1.25m <sup>2</sup> 未満	80mg/日	分2 朝夕食後	2週間 投与 1週間 休薬
1.25-1.5m <sup>2</sup> 未満	100mg/日		
1.5m <sup>2</sup> 以上	120mg/日		

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
ニボルマブ	360 mg/body		mg/body		
オキサリプラチン	130 mg/m <sup>2</sup>	#REF! mg/body	mg/body		G-SOXとは用量異なる為、患者の状態に合わせ適宜減量
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