レジメン名	stuzumab+Pembrolizumab+CAPOX(2回目以				
対象がん種	胃がん	対象患者	除不能進行・再	催吐リスク	中等度
				1コースの日数	21日間
				投与予定回数	PDまで
内服抗がん剤の有無	あり			投与回数上限	なし
※有の場合薬剤名	カペシタビン				

副作用情報（頻度が高い、特徴的な副作用など）

項目		頻度(%)	対処法(減量・中止など)
血液毒性	好中球減少	6.6%	減量・中止を行う
	血小板減少	6.6%	減量・中止を行う
	貧血	6.9%	減量・中止を行う
その他	末梢性感覚ニュー	2.6%	減量・中止を行う
	下痢	8.9%	減量・中止を行う

レジメン内容（支持療法を含む）

					day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	投与時刻(必要時)																					休薬完了
1	生食	50 mL	点滴静注	30分間		●																				
2	キイトルーダ 生食	200 mg 50 mL	点滴静注	30分間		●																				
3	生食	50ml	点滴静注	15分間		●																				
4	トラスツズマブBS 注射用水 生食	6mg/kg 0.28ml/kg 250ml	点滴静注	60分間		●																				
5	生食	50 mL	点滴静注	15分間		●																				
6	ホスアプレピタント 生食	150mg 100mL	点滴静注	30分間		●																				
7	デキサート パロノセトロン 生食	9.9mg 0.75mg 100mL	点滴静注	30分間		●																				
8	オキサリプラチン ブドウ糖注5%	130 mg/㎡ 500 mL	点滴静注	2時間		●																				
9	生食	50 mL	点滴静注	30分間		●																				

内服抗がん剤・支持療法薬

Rp	薬剤名	投与量	用法		day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	カペシタビン	500-1000mg/回 1日2回	内服			●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●						
2	デカドロン錠	8 mg/day	内服				●●	●●																		