

レジメン名	XELOX+HER 8mg/kg(初回導入用)			
対象がん種	胃がん	対象患者	除不能進行・再発	催吐リスク
				1コースの日数
内服抗がん剤の有無	あり		投与予定回数	PDまで
※有の場合薬剤名	カベシタビン/S-1		投与回数上限	なし

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	
	血小板減少	
	Hb低下	
その他	悪心	
	末梢神経障害	
	手足症候群	開始時保溫剤の処方を検討

レジメン内容(支持療法を含む)

Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	投与時刻(必要時)	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	生食	50 mL	点滴静注	100 mL/hr			●																				休薬完了
2	ハーセプチン 生食	8mg/kg 250 mL	点滴静注	170 mL/hr 90分			●																				
3	アロキシ デキサート 生食	0.75 mg 9.9 mg 100 mL	点滴静注	200 mL/hr			●																				
4	オキサリプラチン 5%ブドウ糖注	130 mg/m ² 250 mL	点滴静注	125 mL/hr			●																				
5	生食	50 mL	点滴静注	100 mL/hr			●																				

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	カベシタビン錠	1000 mg/m ² /回	朝・夕食後		●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●							
2	(エスワン)	添付文書に従う	朝・夕食後		●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●							
3	デカドロン錠	8mg/day	朝・昼食後(朝食後)		●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●	●●							