

## 化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名 = 胃癌XELOX

（対象疾病 = \_\_\_\_\_）

《初回開始日》 \_\_\_\_\_ 年 月 日

今回 [ \_\_\_\_\_ ] クール目

身長 = \_\_\_\_\_ cm  
 体重 = \_\_\_\_\_ kg  
 体表面積 = \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 Ccr = \_\_\_\_\_

担当医	

薬剤 (商品名, 一般名)	1日投与量 ( /m <sup>2</sup> or /kg)	投与法 点静・静注 経口	投与時間 (min)	1クール投与スケジュール(日目)																																									
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30												
1 エルプラット(オキサリプラチン)	130mg/m <sup>2</sup>	点静	120	↓																																									
2 ゼロータ(CAP):C法	2,000mg/m <sup>2</sup> *	経口		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓																												
体表面積				(ゼロータ内服: 第1日目午後～15日目午前)																																									
★ゼロータ 1.36m <sup>2</sup> 未満	1,200mg × 2回/日																																												
1.36～1.66m <sup>2</sup> 未満	1,500mg × 2回/日																																												
1.66～1.96m <sup>2</sup> 未満	1,800mg × 2回/日																																												
1.96m <sup>2</sup> 以上	2,100mg × 2回/日																																												
前投薬	5-HT <sub>3</sub> 拮抗薬 デキサメタゾン	1A 点静 点静		↓ ↓																																									
投与日程																																													
副作用																																													
1クール期間	21日	クール回数	※	※術後補助化学療法の場合、原則8クールまで。																																									
休薬期間																																													
☆予想される重篤副作用		末梢神経毒性、血液毒性、手足症候群																																											
☆副作用対策		対症療法と減量又は休薬 手足症候群対策・・・保湿剤、ビタミンB6内服など																																											
☆実施中止条件	生化学項目 副作用 その他	WBC < 3,000 (好中球 < 2,000) 末梢神経障害、手足症候群																																											