エンボス

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝《1ｸｰﾙ目》胃癌XP+HER

（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^2
Ccr　＝＿＿＿＿

担当医	

	薬剤（商品名，一般名）	1日投与量（ /m^2 or /kg）	投与法 点静・静注	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	ハーセプチン(HER)	8mg/kg※	点静	90	↓																											
	《1ｸｰﾙ目》																															
2	シスプラチン(CDDP)	80mg/m^2	点静	120	↓																											
3	ゼローダ(CAP)：C法	2,000mg/m^2★	経口	／	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	(↓)													
	体表面積				（ゼローダ内服：第1日目午後～15日目午前）																													
	★ｾﾞﾛｰﾀﾞ 1.36m^2未満	1,200mg×2回/日																														
	1.36～1.66m^2未満	1,500mg×2回/日																														
	1.66～1.96m^2未満	1,800mg×2回/日																														
	1.96m^2以上	2,100mg×2回/日																														
前投薬	5-HT_3拮抗薬		点静		↓																											
	ラシックス		点静		↓																											
	デキサメタゾン		点静		↓																											
投与日程																																
副作用																																

※2ｸｰﾙ目以降は6mg/kgで投与を行う。投与予定日より1週間を超えた後に投与する際は、改めて初回投与量の8mg/kgで投与を行う。
なお、次回以降は6mg/kgを3週間間隔で投与する。

	1ｸｰﾙ期間	21日	ｸｰﾙ回数	1
	休薬期間			
	☆予想される重篤副作用		腎機能障害、骨髄抑制、嘔気	
	☆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	