

| がん腫 | レジメン名称         | 1クール日数 | N0. |
|-----|----------------|--------|-----|
| 胃癌  | ペムブロリズマブ+CAPOX | 21日    | 30  |

|   | 薬品名                    | 投与量                           | 投与時間          | 投与経路 | Day |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|------------------------|-------------------------------|---------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|   |                        |                               |               |      | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| ① | 生理食塩水                  | 20ml                          | ルート<br>キープ    | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ② | テルモ生食                  | 100ml                         | 30分           | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ③ | ペムブロリズマブ<br>生理食塩水      | 200mg/body<br>100ml           | 30分<br>(※1)   | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ④ | 生理食塩水                  | 50ml                          | 全開で滴下         | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ⑤ | パロノセトロンバック<br>デキサメタゾン注 | 0.75mg/50ml<br>9.9mg          | 30分           | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ⑥ | オキサリプラチン<br>5%ブドウ糖     | 130mg/m <sup>2</sup><br>500ml | 2時間           | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ⑦ | 生理食塩水                  | 50ml                          | 全開で滴下         | 点滴注射 | ↓   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ⑧ | カペシタビン                 | 2000mg/m <sup>2</sup><br>/日   | 1日2回<br>朝・夕食後 | 経口投与 | ↓   | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  | ↓  |    |    |    |    |    |
| ⑨ | デキサメタゾン錠               | 8mg/日                         | 1日2回<br>朝・夕食後 | 経口投与 |     | ↓ | ↓ |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※1:0.22μmインラインフィルターを使用すること

| 【カペシタビン投与量】           |           |
|-----------------------|-----------|
| 体表面積(m <sup>2</sup> ) | 1日投与量(mg) |
| 1.36未満                | 2400      |
| 1.36～1.66未満           | 3000      |
| 1.66～1.96未満           | 3600      |
| 1.96以上                | 4200      |