

診療科名: 外科

レジメン記入フォーマット

記入医師名: _____

レジメン名称: Nivo + SOX[胃]

疾患名(癌種): 治癒切除不能な進行・再発胃癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

フォーマットページ数(1 / 1)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day(14)	day()	day()	day()	day()	day()	day(21)
内服	エスワンタイホウ配合OD錠 (2週間投与 1週間休薬)	80~120mg/日 (80mg/m ² /日)		1日2回経口	●	~	●						
1	デキサート注射液 6.6mg パロノセトロンパック0.75mg/50mL	1V 1P	点滴注射	30分かけて	●								
2	ニボルマブ(オプジーボ) 生理食塩液 100mL フィルター付きリート使用	360mg/body 1P	点滴注射	30分かけて	●								
3	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	30分かけて ニボルマブ投与後30分経過用									
4	5%ブドウ糖 250mL オキサリプラチン	1P 100mg/m ²	点滴注射	2時間かけて	●								
5	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	流し用、15分かけて	●								

【S-1投与量】

① BSA < 1.25 m ²	80 mg/日
② 1.25 m ² ≤ BSA < 1.5 m ²	100 mg/日
③ 1.5 m ² ≤ BSA	120 mg/日

腎機能に応じて、
30 ≤ CCr < 60 原則、1段階以上減量
30 ≤ CCr < 40 2段階減量が望ましい
30 < CCr 投与不可

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
内服	エスワンタイホウ配合OD錠	80~120mg/日 (80mg/m ² /日)	—
1	ニボルマブ	360mg/body	—
2	オキサリプラチン	100mg/m ²	—

インターバル日数 (21) 日
レジメン基準日 day(1)
総クール数 () クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準 ※irAE 各種副作用チェック】
 間質性肺疾患、内分泌障害、大腸炎、免疫性血小板減少性紫斑病、
 1型糖尿病、重症筋無力症、心筋炎、筋炎、横紋筋無力症、肝機能障害、
 腎障害、脳炎、重度の皮膚障害、静脈血栓塞栓症、Infusion reactionなど
 定期的により上記の検査 CK・AMY・KL-6・甲状腺機能・副腎機能等を測定する

レジメン登録コード 外113
 レジメン審査部会承認日 2022/3/11
 レジメン変更承認日 _____