癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号　S-09

申請日

申請科　外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	胃癌
対象	進行・再発・ Her2 陽性胃癌
療法名_略号など	Tmab＋XP療法

1クールの日数	21日
通常のクール数	2回
クール間の休薬日数	7日

	薬品名 （抗癌剤 のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量 単位	day 1	day ～	day 14	day ～	day 21
注	トラスツズマブ	(60mg)(150mg)	トラスツズマブ	(Tmab)	初回8→6 mg/m2	↓				
注	シスプラチン	10mg20mL、25mg50mL、50mg100mL	シスプラチン	(CDDP)	70 mg/m2	↓				
内	カペシタビン	300mg	カペシタビン	(CAP)	1日 2000 mg/m2/日	↓	↓	↓	休	休

内服支持薬　アプレピタント(d1:125mg、d2:80mg、d3:80mg)□1×、デカドロン錠8mg2×(d2－4)

投与手順

《主 管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第0日目							
	①	ソリタT3	1500 mL				翌日朝まで
第1日目							
	①	生理食塩液	1000 mL			4時間	
	②	生理食塩液	250 mL			60～90分	
		トラスツズマブ	6～8 mg/kg				
		1回目8mg/kg 90分					
		2回目以降6mg/kg 30分					
	③	生理食塩液	500 mL			120分	
		シスプラチン	70 mg/m2				
	④	生理食塩液	1000 mL			4時間	
	⑤	ソリタT3	1500 mL				翌日朝まで
第2日目							
	①	ソリタT3	1500 mL				翌日朝まで

《側 管》

← 投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
		(主管①が終わる前)					
←	①	アロキシバッグ0.75mg	0.75 mg			15分	
		デカドロン	9.9 mg				
←	②	フロセミド注20mg	1 A				シスプラチン投与後、側注