エンボス

化学療法実施計画書（投与日程）

レジメン名＝胃癌XELOXアレルギーレジメン

（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	エルプラット(オキサリプラチン)	130mg/m^2	点静	240	↓																												
2	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	1A	点静		↓																												
	デキサメタゾン	16.5mg	点静		↓																												
	ポラプラミン	1A	点静		↓																												
	ファモチジン	20mg	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　WBC＜3，000 （好中球＜2，000） 副作用 その他　末梢神経障害、手足症候群