

化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	胃がん		
No(3桁)	039	CODE	001002001039
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	★2回目以降:Trastuzumab+XELOX【イメンド併用】		
申請年月日	平成30年9月3日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
トラスツズマブ	DIV	6 mg/kg
オキサリプラチン	DIV	130 mg/m ²
カペシタビン	PO	1000/回 mg/m ²

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

			投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 21 日) 《 》 クール																												
投与順	Rp	投与時間	-1	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
1	生食 50mL 手技: 経路:プライミング用/【イメンド併用】			●																					●						
2	トラスツズマブ ()mg + 生食 250mL 手技: 経路: 静脈内	30分 DIV		●																					●						
3	グラニセトロンバッグ 50mL+デキサート 6.6mg 手技: 経路: 静脈内	30分 DIV		●																					●						
4	5%ブドウ糖 250mL+オキサリプラチン ()mg 手技: 経路: 静脈内	2時間 DIV		●																					●						
5	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 経路: 静脈内			●																					●						
6	カペシタビン ()mg 手技: 経路: 内服	1日2回 PO		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●								●	●	●	●	●	●	●
7	手技: 経路:																														
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														