化学療法レジメンセット登録用紙

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	胃がん		
No(3桁)	045	CODE	001002001045
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	★初回:Trastuzumab+SOX【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
オキサリプラチン	DIV	100 mg/㎡
エスワン	PO	80 mg/㎡
トラスツズマブ:初回	DIV	8 mg/kg
トラスツズマブ:2回目以降	DIV	6 mg/kg

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:静脈内　経路:プライミング用【イメンド併用】	IV		●																					(●)						
2	トラスツズマブ(　)mg + 生食250mL 手技:静脈内　経路:	90分 DIV		●																					(●)	2回目以降は30分で投与可					
3	グラニセトロンバッグ 50mL+デキサート6.6mg 手技:静脈内　経路:	30分 DIV		●																					(●)						
4	5%ブドウ糖 250mL+オキサリプラチン(　)mg 手技:静脈内　経路:	2時間 DIV		●																					(●)						
5	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技:　経路:	IV		●																					(●)						
6	エスワン (　)mg 手技:内服　経路:	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:																														

レジメ検討委員会