治療計画書

療法名　XELOX+オプジーボ　療法　1サイクル 3 週

疾患名　治癒切除不能な進行・再発の胃癌（オプジーボ最長2年間）

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	投与時間	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
注射	1	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
注射	2	オプジーボ	360 mg/body	点滴	30分	●																											
		生理食塩液	50 ml																														
注射	3	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
注射	4	グラニセトロン	3 mg	点滴	30分	●																											
		デキサート	6.6 mg																														
注射	5	エルプラット	130 mg/㎡	点滴	2時間	●																											
		5%糖液	250 ml																														
注射	6	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
注射	7																																
注射	8																																
内服	1	カペシタビン※	2000 mg/㎡	1日2回朝夕食後		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●														
内服	2	デカドロン	8 mg	1日1(-2)回朝(昼)食後			●	●																									
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																

特記事項

エルプラット総投与量が600mg/㎡を超えた場合、エルプラットは担当医の判断で適宜休止して次のサイクルを開始する。
※カペシタビンは1日目の夕食後より服用開始。 インラインフィルター（0.2又は0.22μm）を使用すること。

カペシタビン減量基準	1日投与量		
	初回投与量	減量段階1	減量段階2
1.36㎡未満	2400mg/日	1800mg/日	1200mg/日
1.36㎡以上1.41㎡未満	3000mg/日		
1.41㎡以上1.51㎡未満		2400mg/日	
1.51㎡以上1.66㎡未満			1800mg/日
1.66㎡以上1.81㎡未満	3600mg/日		
1.81㎡以上1.96㎡未満		3000mg/日	
1.96㎡以上2.11㎡未満	4200mg/日		
2.11㎡以上			2400mg/日

減量規定

薬品名	エルプラット	カペシタビン	オプジーボ		
標準投与量	130 mg/㎡	上記参照	360 mg		
1段階減量	100 mg/㎡		減量なし		
2段階減量	85 mg/㎡				
3段階減量		中止(CCr≦30)			