

対象：胃がん

レジメン名：CapeOX+Tmab

1コース：21日間

No.	薬品名	投与量	投与方法	Day		
				1	~	15
1	生理食塩液 デキサメタゾン パロノセトロン ホスネツピタント	100mL 3.3mg 0.75mg 235mg	30分点滴	○		
2	5%ブドウ糖液 オキサリプラチン デキサメタゾン	500mL 130mg/m ² 3.3mg	120分点滴	○		
3	生理食塩液 蒸留水 トラスツズマブ	250mL 必要量 *8mg/kg	** 90分点滴	○		
4	生理食塩液	50mL	15分点滴	○		
内服	カペシタビン	C法	朝夕食後	***day1夕→day15朝		

※2回目以降は6mg/kg

※※2回目以降は60分点滴

※※※day1朝→day14夕も可

備考

開始時にヘパリン類似物質油性クリームを処方