

**レジメン情報**

|    |         |       |    |      |         |
|----|---------|-------|----|------|---------|
| NO | 111034  | 診療科   | 外科 | 有効期限 |         |
| 名称 | G-SOX療法 | コース日数 | 21 |      |         |
| 癌腫 | 胃癌      | コース数  | 標準 | －    | 最大<br>－ |

**レジメンカレンダー**

| 【注射】 |                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Rp.1 | 点滴静注                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|      | 5%ブドウ糖液 250mL                  | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|      | 主管A ルート確保                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Rp.2 | 点滴静注                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|      | パロノセトロン注バッグ 0.75mg             | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|      | デキサート注 9.9mg<br>側管A 30分        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Rp.3 | 点滴静注                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|      | オキサリプラチン注 100mg/m <sup>2</sup> | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|      | 5%ブドウ糖液 500mL<br>側管A 120分      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 【処方】 |                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| Rp.1 | デカドロン錠 8mg                     |   | ○ | ○ |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Rp.2 | テガフル・ギメラシル・オテラシル配合錠 ※下表参照      |   | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |    |    |    |    |    |

表)テガフル・ギメラシル・オテラシル配合錠の投与量

| 体表面積                                       | 初回基準量（テガフル相当量）   |
|--|------------------|
| 1.25m <sup>2</sup> 未満                      | 40mg/回を1日2回 朝夕食後 |
| 1.25m <sup>2</sup> 以上～1.5m <sup>2</sup> 未満 | 50mg/回を1日2回 朝夕食後 |
| 1.5m <sup>2</sup> 以上                       | 60mg/回を1日2回 朝夕食後 |

腎機能（クレアチニンクリアランス）を考慮した上で投与量を調節