レジメン名			略名	1クールの日数
FOLFOX+トラスツズマブ			CapeOX+Tmab	21d
適応病名	HER2陽性胃癌		所要時間	30-180分
実施部署	■外来、■病棟、□その他(　　)		放射線療法	■なし、□あり
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他(　　)			
適応時表示コメント	■なし、□あり	添付資料	■なし、□あり	
臨床使用分類	■治療（エビデンスレベル　□1　□2　■3　□4　□5　） □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他			
エビデンス	■ガイドライン、□文献、□その他			
ガイドライン文献名	胃癌治療ガイドライン第6版34-35			

番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)
1	トラスツズマブ	初回8mg/kg　以降6mg/kg	d.i.v	3wごと
2	oxaliplatin	85mg/m2	d.i.v	d1
3	l-LV	200mg/m2	d.i.v	d1
4	5-FU	400mg/m2	d.i.v	d1
5	5-FU	2400mg/m2	c.i.v	d1-2
6				
7				
8				

その他(減量・増量規定など)	

Rp	医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度
①	生食	100mL	div	ルートキープ用
②	トラスツズマブ 生食	初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg 250mL	div	初回90分 2回目以降30分
③	生食	50mL	div	フラッシュ用
④	パロノセトロン デキサート	0.75mg 6.6mg	div	15分
⑤	レボホリナート	200mg/m2	div	120分
⑥	オキサリプラチン 5%糖液	85mg/m2 250mL	div	⑤の側管 120分
⑦	フルオロウラシル 生食	400mg/m2 50mL	div	10分
⑧	フルオロウラシル 生食	2400mg/m2 全量100mL	civ	2日間