

胃癌に対する CAPOX+Zolbetuximab療法(2コース目以降)

(オキサリプラチン+カペシタビン+ゾルベツキシマブ) DRPHW_DRPHW_1

2024年06月17日 承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日	実施サイクル	【調製指示】			
	月 日 ~ ()コース目	コース予定	☐ 調製可 ☐ TEL連絡後調製			
備考[標準投与量逸脱など]			放射線併用			
			☐ 有 ☐ 無			

Day1(/)タ ~ Day15(/)朝

カペシタビン錠

★1日量 mg

※1回 錠 (mg /回)

を1日2回、14日間服用

Day1(/)

