

胃癌に対する CAPOX+Tmab+Pembrolizumab療法

(オキサリプラチン+カペシタビン+トラスツズマブ+キイトルーダ)

)RPHW_D RPHW_I

2025年06月16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	□ 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(/)

《治療当日・治療前》

アプレピタントカプセル125mg 1回 1Cを
治療開始前に服用

生理食塩水 250mL 本管

一旦主管止め

全開で

生理食塩水 50mL

側管

専用ルート
(30min)生理食塩水 100mL
キイトルーダ 200 mg

※主管止めて単ルートで投与すること！

全開で

生理食塩水 50mL

本管再開

(初回90min
(以降45min)生理食塩水 250mL
トラスツズマブ
初回 mg
以後 mg

全開で

生理食塩水 50mL

5%ブドウ糖 250mL

開始時
(15min)グラニセトロン1mg/生食50mL
デキサート3.3mg 1A
(リン酸エステル換算 4mg)

(2hr)

5%ブドウ糖 500mL
オキサリプラチン mg

全開で

5%ブドウ糖 50mL

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

Day2(/) ~ Day3(/)

アプレピタントカプセル80mg 1回 1Cを
午前中(朝食後)に服用

デカドロン錠 1回 4錠を
1日2回(朝昼食後) 服用

CAPOX+Trastuzumab+Pembro療法

標準投与量:

L-OHP	130	mg/m ²	day1
Capecitabine	2,000	mg/m ²	day1-14
Trastuzumab	6	mg/kg	day1 (初回のみ8mg/kg)
Pembrolizumab	200	mg/body	day1 3週毎