

レジメン名: 入)Zolbetuximab//mFOLFOX6(初回) 胃がん

【1コースの期間】

インターバル日数 14日

【内服の抗がん剤】

商品名(一般名)	
用法・用量	
投与スケジュール	

【投与スケジュール・タイムテーブル】

	薬剤名	用量/単位	投与経路	手技	投与速度(単位)	Day 1	Day 3	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.1	パロノセトロンパップ 0.75mg/50mL	1本	指定なし	持続点滴	30 分	1回						
	デキサート 6.0mg	1V										
	アロカリス 235mg	1V										
Rp.2	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	持続点滴	5 分	1回						
	ブレメディフラッシュ用											
Rp.3	ピロイ		指定なし	持続点滴	5 時間	1回						
	生理食塩液 500mL	1本										
	投与開始から30～60分後までは100mg/m ² /時で投与し、その後は200～400mg/m ² /時で投与が可能。											
	2.0mg/mLとなるように生理食塩液											
Rp.4	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	持続点滴	5 分	1回						
	ピロイフラッシュ用											
Rp.5	レボホリナート		指定なし	持続点滴	2 時間	1回						
	生理食塩液 250mL	1本										
	オキサリプラチンと同時に開始											
Rp.6	オキサリプラチン		指定なし	持続点滴	2 時間	1回						
	5% ブドウ糖液 250mL	1本										
	レボホリナートと同時に開始											

【投与スケジュール・タイムテーブル】

	薬剤名	用量/単位	投与経路	手技	投与速度(単位)	Day 1	Day 3	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.7	フルオロウラシル		指定なし	持続点滴	10 分	1回						
	生理食塩液 50mL	1本										
Rp.8	フルオロウラシル		指定なし	持続点滴	46 時間	1回						
	生理食塩液 600mL	1本										
Rp.9	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用			1回					
	フルオロウラシル持続点滴終了後のフラッシュ用											
Rp.10	注射用水 100mL	1本	指定なし	処置用		1回						
	ピロイ調製用											

【注射の抗がん剤】

Rp No.	商品名(一般名)	標準量	上限量	単位
3	ピロイ(ゾルベツキシマブ)	800	800	mg/m ²
5	レボホリナート	200	200	mg/m ²
6	オキサリプラチン	85	85	mg/m ²
7	フルオロウラシル	400	400	mg/m ²
8	フルオロウラシル	2400	2400	mg/m ²

レジメン名： 入)Zolbetuximab/mFOLFOX6(2回目以降) 胃カ

【1コースの期間】

インターバル日数 14日

【内服の抗がん剤】

商品名(一般名)	
用法・用量	
投与スケジュール	

【投与スケジュール・タイムテーブル】

	薬剤名	用量/単位	投与経路	手技	投与速度(単位)	Day 1	Day 3	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.1	パノセトロンパップ 0.75mg/50mL	1本	指定なし	持続点滴	30 分	1回						
	デキサート 6.0mg	1V										
	アロカリス 235mg	1V										
Rp.2	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	持続点滴	5 分	1回						
	ブレメディフラッシュ用											
Rp.3	ピロイ		指定なし	持続点滴	4.5 時間	1回						
	生理食塩液 250mL	1本										
	投与開始から30～60分後までは50mg/m ² /時で投与し、その後は100～200mg/m ² /時で投与が可能。2.0mg/mLとなるように生理食塩液											
Rp.4	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	持続点滴	5 分	1回						
	ピロイフラッシュ用											
Rp.5	レボホリナート		指定なし	持続点滴	2 時間	1回						
	生理食塩液 250mL	1本										
	オキサリプラチンと同時に開始											
Rp.6	オキサリプラチン		指定なし	持続点滴	2 時間	1回						
	5% ブドウ糖液 250mL	1本										
	レボホリナートと同時に開始											

【投与スケジュール・タイムテーブル】

	薬剤名	用量/単位	投与経路	手技	投与速度(単位)	Day 1	Day 3	Day	Day	Day	Day	Day
Rp.7	フルオロウラシル		指定なし	持続点滴	10 分	1回						
	生理食塩液 50mL	1本										
Rp.8	フルオロウラシル		指定なし	持続点滴	46 時間	1回						
	生理食塩液 600mL	1本										
Rp.9	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用			1回					
	フルオロウラシル持続点滴終了後のフラッシュ用											
Rp.10	注射用水 100mL	1本	指定なし	処置用		1回						
	ピロイ調製用											

【注射の抗がん剤】

Rp No.	商品名(一般名)	標準量	上限量	単位
3	ピロイ(ゾルベツキシマブ)	400	400	mg/m ²
5	レボホリナート	200	200	mg/m ²
6	オキサリプラチン	85	85	mg/m ²
7	フルオロウラシル	400	400	mg/m ²
8	フルオロウラシル	2400	2400	mg/m ²