

レジメン名： 外)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	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	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											
	生理食塩液 50mL	1本										
Rp.4			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	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	生理食塩液 50mL	1本	指定なし	処置用		1回						
	5-FU急速静注終了後のフラッシュ用											
Rp.9	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 100mL	1本										
	シユアヒューザーポンプ使用し total140mLに調製する。											
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
9	フルオロウラシル	2400	2400	mg/m ²