

## 化学療法（トラスツズマブ + SOX）

ID ( )	患者名 ( )	
生年月日 ( )	年齢 ( )	クール目
身長 ( )cm	ハーセプチン投与量 (8mg/kg → 6mg/kg) :	( )mg/body
体重 ( )kg	オキサリプラチン投与量 (130mg/m <sup>2</sup> ) :	( )mg/body
体表面積 ( )m <sup>2</sup>	エスワン1日投与量 (80mg/m <sup>2</sup> ) :	( )mg/body

**レジメ**

**① メインルート**

生理食塩液(100mL) 1本  
 デカドロン(8mg) 1本

点滴 30分

**② 内服**

ハーセプチン ( )mg イメンドカプセルセット 1日目  
 生理食塩液(250mL) 1本

点滴 1時間半

外来治療においては  
2クール目以降は1時間でも可能です

点滴

2週間内服

1週間休薬

トラスツズマブおよびオキサリプラチンは1日目のみ  
 S-1内服は1日目の夕から15日目の朝まで  
 2週間投薬、1週間休薬  
 イメンド内服は点滴日より3日間  
 デカドロン内服は点滴翌日より2日間

以上3週間で1クール

**③**

グラニセトロンバッグ(100mL) 1本

点滴 1時間

**②**

オキサリプラチン ( )mg  
 5%ブドウ糖液(500mL) 1本

点滴 2時間

**③**

生理食塩液(50mL) 1本

**内服**

エスワン配合OD錠( ) 朝 0錠  
 夕 0錠

(1日目の夕方より15日目の朝まで)

**内服**

イメンドカプセルセット 午前中  
 デカドロン錠(0.5mg) 朝 4錠  
 昼 4錠

(点滴翌日より2日間)