

診療科・対象疾患	外科・胃癌
プロトコール名	SP+HER初回(D1)21d
1コース日数	21日
催吐リスク分類	高度

薬剤名	投与量	day1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
トラスツズマブ注 初回	8mg/kg	●																				
シスプラチン注	60mg/m ²	●																				
S-1	下記参照	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●							

治療スケジュール

処方

イメンドカプセル(125) 1C 1日1回 朝(day1)
 イメンドカプセル(80) 1C 1日1回 朝(day2、3)
 デカドロン錠(4) 2錠 1日2回 朝昼(day2、3、4、必要時day5)

※ トラスツズマブ注は投与予定日より1週間以上後に投与する際は改めて初回投与量で行う
 ※ トラスツズマブ注の溶解液量は60mgが3.0mL、150mgが7.2mL
 ※ イメンドカプセル125mg 1日1回抗がん剤投与開始1時間～1時間30分前

S-1投与量	下記投与量を1日2回		
体表面積	1.25m ² 未満	1.25m ² 以上1.5m ² 未満	1.5m ² 以上
1回投与量	40mg	50mg	60mg

Day1

