

診療科・対象疾患	外科・胃癌
プロトコール名	SOX+HER2回目以降(D1)21d
1コース日数	21日
催吐リスク分類	中等度

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	6mg/kg	●																																						
エルプラット注	130mg/m <sup>2</sup>	●																																						
S-1	下記参照	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●																									

治療スケジュール

処方

レスタミン錠(10) 5錠 1日1回 朝(day1)  
 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)  
 (必要時)デカドロン錠(4) 1錠 1日1回 朝(day2、3、4)

※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 <sup>2</sup> 未満	1.25m <sup>2</sup> 以上1.5m <sup>2</sup> 未満	1.5m <sup>2</sup> 以上
1回投与量	40mg	50mg	60mg

Day1

