

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

[illegible]

治療スケジュール 処方

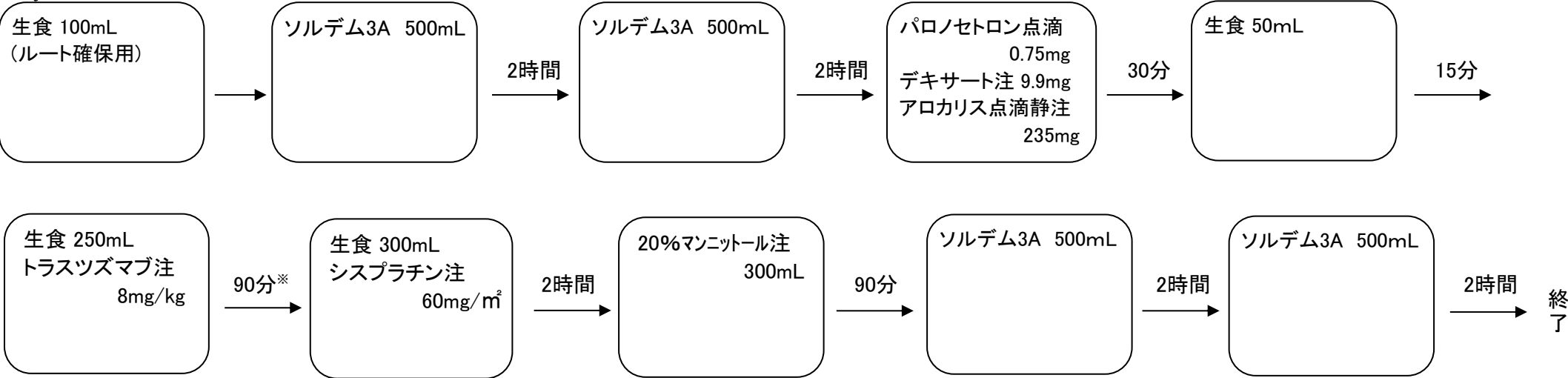
※ トラスツズマブ注は投与予定日より1週間以上後に投与する際は改めて初回投与量で行う
※ トラスツズマブ注の溶解液量は60mgが3.0mL、150mgが7.2mL

デカドロン錠(4) 2錠 1日2回 朝昼(day2、3、4、必要時day5)
(必要時)オランザピン錠(2.5) 2錠 1日1回 夕(day1、2、3、4)

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

※ S-1は治療当日夕より開始し、15日目朝まで内服

Day1



※2回目以降、30分に変更可能