

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXN

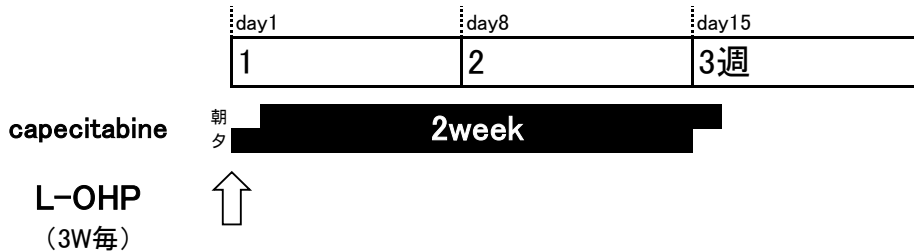
綾部市立病院 化学療法
標準プロトコール／治療計画書 [No.81]
当レジメンの2022年度実施状況: 31件

大腸 XELOX

<対象>

術後補助化学療法、切除不能進行再発大腸癌

<標準プロトコール>



カペシタビン: 14日間(分2・夕開始)連日経口投与、7日間休薬

<患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WHEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m²

<使用薬剤・投与量>

カペシタビン

C法: 1000mg/m²
術後補助化学療法時
もC法です

体表面積	1回用量 / 1日用量
1.36m ² 未満	1,200mg(4錠)/回 / 2,400mg(8錠)/日
1.36~1.66m ² 未満	1,500mg(5錠)/回 / 3,000mg(10錠)/日
1.66~1.96m ² 未満	1,800mg(6錠)/回 / 3,600mg(12錠)/日
1.96m ² 以上	2,100mg(7錠)/回 / 4,200mg(14錠)/日

朝・夕
2回

オキサリプラチン 130mg/m² ⇒ mg

<治療計画> ※使用する対象を下記から選択して下さい

切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

術後補助化学療法

開始 年 月 日 ~ 3または6ヶ月間まで

主治医

指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。