

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.376]
当レジメンの2024年度実施状況 0 件

胃 SOX 130mg/m² + pembrolizumab

<対象>

- 治癒切除不能な進行・再発の胃癌
 - 下記に該当する使用方法については、本剤の有効性が確立されておらず、本剤の投与対象とならない。
 - ・HER2陽性の患者に対する投与
 - ・術後補助療法
- (令和6年5月17日改訂のペムブロリズマブ最適使用推進ガイドラインに基づく)

<標準プロトコール>

day1	day8	day15
1	2	3週

S-1 朝 タ 2週間投与

L-OHP ↑
(3W毎)
pembrolizumab □

S-1: 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 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身體情 m²

<使用薬剤・投与量>

S-1	体表面積	1回用量 / 1日用量
	1.25m ² 未満	40mg/回 / 80mg/日
	1.25～1.50m ² 未満	50mg/回 / 100mg/日
	1.50m ² 以上	60mg/回 / 120mg/日

朝・夕
2回

オキサリプラチン 130mg/m² → mg

ペムブロリズマブ 200mg/body → 200 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

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。

