

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/m<sup>2</sup> + 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)

### <標準プロトコル>



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 \$BSA m<sup>2</sup>

### <使用薬剤・投与量>

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

オキサリプラチン 130mg/m<sup>2</sup> ⇨ 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。