

レジメン名		略名		1クールの日数
CapeOX+トラスツズマブ+ペンブロリズマブ		CapeOX+Tmab+KEY		21d
適応病名	HER2陽性胃癌 {CPS(22C3)≥1}		所要時間	150-210分
実施部署	■外来、■病棟、□その他()		放射線療法	■なし、□あり
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他()			
適応時表示コメント	■なし、□あり	添付資料	□なし、■あり	
臨床使用分類	■治療 (エビデンスレベル □1 ■2 □3 □4 □5) □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他			
エビデンス	□ガイドライン、□文献、■その他(添付文書)			
ガイドライン文献名	キイトルーダ添付文書2025年5月改訂第24版			
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)
1	カペシタビン	1000mg/m2 2x1	p.o.	d1-14
2	oxaliplatin	130mg/m2	d.i.v.	d1
3	トラスツズマブ	初回8mg/kg	d.i.v.	d1
4	トラスツズマブ	2回目以降6mg/kg	d.i.v.	d1
5	キイトルーダ	200mg	d.i.v.	d1
6				
7				
8				
その他 (減量・増量規定など)				

癌化学療法処方

レジメン名 CapeOX+トラスツズマブ+ペンプロリズマブ

(下に前投薬からの投与方法を記載)

Rp	医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度
①	生理食塩液	100mL	点滴静注	ルートキープ
②	キイトルーダ 生理食塩液	200mg 100mL	点滴静注	30分
③	パロノセトロン デキサート	0.75mg 6.6mg	点滴静注	15分
④	オキサリプラチン 5%ブドウ糖	130mg/m ² 250mL	点滴静注	2時間
⑤	トラスツズマブ 生理食塩液	初回8mg/kg 2回目以降6mg/kg 250mL	点滴静注	初回90分 2回目以降30分