

レジメン名		略名	1クールの日数	
SOX+ハーセプチン療法		SOX+Tmab	21d	
適応病名	胃癌	所要時間	120-180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 (臨床試験プロトコル)			
ガイドライン文献名	胃癌治療ガイドライン2018年改訂版			
番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与方法	投与日(d1,d8等)
1	S-1	80mg/m <sup>2</sup> 2×1	p.o.	d1-14
2	Oxaliplatin	130mg/m <sup>2</sup>	d.i.v	d1
3	ハーセプチン	初回8mg/kg	d.i.v	d1
4	ハーセプチン	2回目以降6mg/kg	d.i.v	d1
5				
6				
7				
8				
その他(減量・増量規定など)				

秋田赤十字病院 がん化学療法評価委員会

レジメン名 SOX+Tmab (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	アロキシ注 デキサート注	100mL 6.6mg	P	15分
②	オキサリプラチン 5%ブドウ糖	130mg/m <sup>2</sup> 250mL	P	2時間
③	生食	100mL	P	
④	ハーセプチン注	6mg/kg(初回8mg/kg)	P	30~90分
⑤	生食	20mL	V	