

化学療法プロトコール

申請日： 令和 5年5月29日

申請医師： 箱崎 将規

診療科： 外科

癌腫： 胃がん

実施区分： 入外共通

管理番号	C020050	レジメン名： XP療法(Cape:3000mg)
1コース期間	3週	総コース数

備考：

カペシタ

ピンC法: BSA<1.36㎡・・1200mg/回 1.36㎡≤BSA<1.66㎡・・1500mg/回 1.57㎡≤BSA<1.96㎡・・1800mg/回 1.96㎡≤BSA・・2100mg/回・ワルファリン、フェニトインの作用を増強するおそれがあるため、併用注意。PS0～2。・聴覚毒性(CDDP300mg/m²以上)、末梢神経障害、眼障害、嗅覚障害に注意。・間質性肺炎に注意。・CDDP投与前後の1～2Lの輸液投与と尿量(2～3L/日)の確保を行う。手足症候群に注意。CDDP:腎障害時の投与変更例
Ccr 60～46(25%減量) 45～31(50%減量) 30≥(使用中止)

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	シスプラチン	80 mg/m ²		自動	点滴	day1
2	カペシタビン	3000 mg/body		手動	内服	day1～day14

備考：

Day2～3の生理食塩液は1L/日の飲水可能であればスキップ可

実施内容

<p>day1</p> <p>処方</p> <p><内服> 臨時</p> <p><4mg> テカド 錠4mg 2 錠</p> <p>朝1錠、昼1錠</p> <p>★化学療法翌日から</p> <p>朝 昼 食後30分 3 日</p> <p><内服> 臨時</p> <p>カペシタビン 3000 mg/body</p> <p>朝 夕 食後30分 14 日</p> <p><外用> 臨時</p> <p>ペリリン類似物質油性剤-40.3%(25g/本) (ヒルト[®] 付ソフト軟膏)</p> <p>50 g</p> <p>1日2回 手、足</p> <p>注射</p> <p><1> 点滴</p> <p>セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶</p> <p>★プライミング・ウォッシュアウト用</p> <p><2> 点滴</p> <p>セイヨク(生食) 《500mL》 1 袋</p> <p>★2時間で点滴</p> <p><3> 点滴</p> <p>パロセトロン点滴静注ハック 0.75mg/50mL「タイ林」 1 袋</p> <p>アクリス点滴静注235mg/10mL 1 瓶</p> <p>【H】 【6.6mg】 テキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶</p> <p>【H】 テキサト注射液 3.3mg/1mL 1 A</p> <p>★30分で点滴</p> <p><4> 点滴</p> <p>硫酸Mg補正液2.46g/20mL 0.4 管</p> <p>セイヨク(生食) 《500mL》 1 袋</p> <p>★2時間で点滴</p> <p><5> 点滴</p> <p>アロミド注20mg「NIG」(ラシックス) 1 A</p> <p>セイヨク(生食) <50mL>◆ 1 瓶</p> <p>★15分で点滴</p> <p><6> 点滴</p> <p>シスプラチン 80 mg/m²</p> <p>セイヨク(生食) 《500mL》 1 袋</p> <p>★全量500mLに調製：シスプラチン使用量分の生食を抜き</p> <p>★2時間で点滴</p> <p><7> 点滴</p> <p>セイヨク(生食) 《500mL》 1 袋</p> <p>★2時間で点滴</p> <p><8> 点滴</p> <p>セイヨク(生食) 《500mL》 1 袋</p>	<p>★2時間で点滴</p> <p>day2</p> <p>注射</p> <p><1> 点滴</p> <p>生理食塩液ハック「フソ」(1L/袋) 1 袋</p> <p>★2時間で点滴</p> <p>day3</p> <p>注射</p> <p><1> 点滴</p> <p>生理食塩液ハック「フソ」(1L/袋) 1 袋</p> <p>★2時間で点滴</p>
---	--