

レジメンcode:	C16-27
適応がん種:	胃癌
レジメン名:	HER+CAPOX(XELOX)
間隔:	3週間

備考

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与法	投与日
HER	トラスツズマブ(ハーセプチン)(初回)	8	mg/kg	点滴(90分)	
	(2回目以降)	6	mg/kg	点滴(30分)	d1
L-OHP	オキサリプラチン(エルプラット)	130	mg/m ²	点滴(2時間)	d1
CAP	カペシタビン(セロータ)	[*]	mg/m ²	内服(朝夕食後)	d1夕～d15朝

[*]: 下表を参考

day1【ケモセーフ使用】

1) 生食	50ml	1 本	
ルート確保			
2) トラスツズマブ(ハーセプチン)	初回	8mg/kg	
	2回目以降	6mg/kg	
注射用水	100ml	1 本	60mg:3ml、150mg:7.2mlの注射用水で溶解。
生食	100ml	1 本	21mg/mlの溶解液になる。
	主管①	点滴	30 分 (初回 90分)
3) 生食	50ml	1 本	
	主管②	点滴	15 分
4) アロカリス	235mg	1 V	
パロノセトロン	0.75mg	1 V	
デキサート	3.3mg	1.5 A	
生食	50ml	1 本	
	主管③	点滴	30分
5) オキサリプラチン(エルプラット)		130 mg/m ²	【ケモセーフ使用】
ブドウ糖液5%	500ml	1 袋	
	主管④	点滴	2時間
6) 生食	50ml	1 本	
フラッシュ			

〈所要時間 約3時間30分〉

〈初回 約4時間30分〉

day1夕～day15朝

1) カペシタビン(セロータ)	[*] mg/m ²
	内服 朝夕食後

[*]

体表面積	投与量
1. 36m ² 未満	1,200mg(4錠)/回 【2,400mg(8錠)/日】
1. 36m ² ～1. 66m ² 未満	1,500mg(5錠)/回 【3,000mg(10錠)/日】
1. 66m ² ～1. 96m ² 未満	1,800mg(6錠)/回 【3,600mg(12錠)/日】

1. 96㎡以上	2,100mg(7錠)/回 【4,200mg(14錠)/日】
----------	--------------------------------