

FOLFOX+NIV(胃癌)

委員長

申請医

レジメン登録名称/電子カルテ登録名称

FOLFOX+NIV(胃癌)

FOLFOX+NIV(胃癌)

作成日

2024/04/14

適応病名	適応分類	1コースの日数	総コース回数
胃癌	切除不能・再発	14日	endless

番号	抗がん剤名	投与方法	投与日
1	ニボルマブ(240mg/body)	点滴	day1
2	オキサリプラチン(85mg/m ²)	点滴	day1
3	レボホリナート(200mg/m ²)	点滴	day1
4	フルオロウラシル(400mg/m ²)	点滴	day1
5	フルオロウラシル(2400mg/m ²)	点滴	day1

投与日	Rp	薬品名 用量 コメント	投与方法	投与速度
day1	①	生食(20ml)	静注	
	②	生食(50ml)	点滴	200mL/h:15分
	③	ニボルマブ(240mg/body) 生食(100ml)	点滴	100mL/h:30分
	④	生食(50ml)	点滴	200mL/h:15分
	⑤	グラニセトン注(3mg/100ml) デキサメタゾン(4.95mg) ファモチジン注(20mg)	点滴	100mL/h:30分
	⑥	5%ブドウ糖液(250ml) オキサリプラチン(85mg/m ²)	点滴	125mL/h:120分
	⑦	5%ブドウ糖液(250ml) レボホリナート(200mg/m ²)	点滴	125mL/h:120分
		※⑥、⑦は同時に落とす		
	⑧	5%ブドウ糖液(100ml) フルオロウラシル(400mg/m ²)	点滴	450mL/h:15分
	⑨	生食(1000ml) フルオロウラシル(2400mg/m ²)	点滴	23mL/h:46時間
	⑩	生食(50ml)	点滴	200mL/h:15分
	⑪	ヘパリンNaロック		

備考

- ・点滴セットはインラインフィルター付き輸液セットを使用すること。
- ・アプレピタント併用