

レジメン名 (治療名)					
SOX (S1+オキサリプラチン) +トラスツズマブ					
癌腫	レジメン (略語)	実施区分	抗がん剤適応区分		
胃癌	SOX+HER	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 外来	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法	<input type="checkbox"/> 大量化学療法 <input type="checkbox"/> 局所化学療法 <input type="checkbox"/> その他	
投与順	抗がん剤名 (商品名・略称)	1日投与量	投与経路	投与時間	投与日 (day1、8等)
1	トラスツズマブ【HER】	6mg/kg (初回 8mg/kg)	点滴静注	30分 初回 90分	Day1
1	オキサリプラチン 【L-OHP】	100mg/m ²	点滴静注	2時間	Day1
2	エヌケーエスワン【S1】	80mg/m ² /day	内服	朝夕食後	Day1 (夕) ~ Day15 (朝) 14日分
1コースの期間 (次コースまでの標準期間)		3週間ごと L-OHP : day1、HER : day1 S1 : day1 (夕) ~15 (朝) 内服後 1週間休薬			
総コース数及び総投与量の限界		PDまで			
プレメディケーション ポストメディケーション		5HT3拮抗薬、デキサメタゾン、クロルフェニラミン ファモチジン、アプレピタント			
備考		・血管予防のため、末梢点滴時はブドウ糖液 500mL にデキサメタゾン 8mg0.5V を追加する。			

《投与順》

- | | | |
|------------------------|----------------------|-----------------|
| (1) 生理食塩液 | 250mL | |
| トラスツズマブ | 6mg/kg (初回 8mg/kg) | 90分 (2回目以降 30分) |
| (2) 生理食塩液 | 50mL | |
| デキサメタゾン 8mg | 2V | |
| ファモチジン 20mg | 1A | |
| クロルフェニラミン 5mg | 1A | |
| オンダンセトロン 4mg | 1A | 30分 |
| (3) 5%ブドウ糖液 | 500mL | |
| デキサメタゾン 8mg (ポート留置者不要) | 0.5V | |
| オキサリプラチン | 100mg/m ² | 2時間 |
| (4) 生理食塩液 | 50mL | 10分 |

内服抗がん剤：S1 80mg/m²/day 1日2回 朝夕食後 14日分

内服制吐剤：アプレピタントカプセル 125mg 1Cap分1 1日分

アプレピタントカプセル 80mg 1Cap分1 2日分

オキサリプラチンが投与不可の場合に下記の投与順で行う

- | | | |
|-----------|--------|-----|
| (1) 生理食塩液 | 250mL | |
| トラスツズマブ | 6mg/kg | 30分 |
| (2) 生理食塩液 | 50mL | 10分 |

内服抗がん剤：S1 80mg/m²/day 1日2回 朝夕食後 14日分