# レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**胃がん**　　申請医師:

コード：**0-2028**

レジメン名：**XP+HER(2回目以降)**　　承 認 日：**2014/07/25**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

| Rp | 処方 | DOSE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 500mL | 1 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：90分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 点滴静注 - 側管 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | トラスツズマブ注 | 6 mg/kg | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 250mL | 1 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Rp1生理食塩液注と同時に開始 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 前回問題なければ、３０分で投与可。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 硫酸Mg 補正液1mEq/ml (20mL) | 0.5 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ソリューゲンF注500mL【Bag】 | 1 袋/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | パロノセトロン点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ0.75mg/50ml「ﾀｲﾎｳ | 1 袋/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液6.6mg/2mL● | 1 Ｖ/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液1.65mg/0.5mL● | 2 Ａ/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | シスプラチン注 | 80 mg/㎡ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 500mL | 300 mL/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：2時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**胃がん**　　申請医師:

コード：**0-2028**

レジメン名：**XP+HER(2回目以降)**　　承 認 日：**2014/07/25**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

| Rp | 処方 | DOSE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20%マンニットール注射液300mL【Bag】 | 1 袋/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 硫酸Mg 補正液1mEq/ml (20mL) | 0.5 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ソルデム 3A 500mL(ｿﾘﾀT3 GE) | 2 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アクメインD輸液 500mL(ｳﾞｨｰﾝD GE) | 1 袋/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：3時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 静脈内注射 - 側管 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ラシックス注 20mg/2mL | 1 Ａ/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Rp6 ｿﾙﾃﾞﾑ3A/ｿﾘｭｰｹﾞﾝG/硫酸Mgと同時に開始 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液6.6mg/2mL● | 1 Ｖ/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アクメインD輸液 500mL(ｳﾞｨｰﾝD GE) | 1 袋/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ソルデム 3A 500mL(ｿﾘﾀT3 GE) | 2 本/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アクメインD輸液 500mL(ｳﾞｨｰﾝD GE) | 1 袋/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：3時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 点滴静注 - なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ノバミン注 5mg/1mL | 1 Ａ/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 50mL | 1 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 頓用　嘔気のある時　day1～5　３回分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# レジメン登録内容

診療科：**腫瘍内科**　　対象疾患：**胃がん**　　申請医師:

コード：**0-2028**

レジメン名：**XP+HER(2回目以降)**　　承 認 日：**2014/07/25**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

| Rp | 処方 | DOSE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 静脈内注射 - 側管 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ラシックス注 20mg/2mL | 1 A/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 頓用　医師の指示通り　day1～5　３回分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 投与経路確保 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EBM：
ToGA試験、ハーセプチン添付文書

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(抗がん剤)：
ゼローダ　2000mg/㎡/day,　day1-14

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(支持薬)：
アプレピタント125mg(day1)、80mg(day2,3)

その他：
ハーセプチンの前回投与から4週間以上経過する場合は初回レジメンを使用する。

2016/7/25　CDDP輸液量変更：生食500mL→300mL
2019.5.30　ハーセプチン→トラスツズマブに変更
2022/4/25　アロキシ→パロノセトロンに変更

重篤な副作用の主な発現状況(Grade3以上)
好中球減少35%、貧血25%、食欲不振24%、悪心14%、発熱性好中球減少10%
＊臨床試験データに基づく