

## 10N048\_胃\_VYLOY + XELOX 3週毎

Zolbetuximab ( Day 1 ) + L-OHP ( Day 1 ) + Capecitabine ( Day 1 夕 - Day 15 朝 ) 3週毎

◆ \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 (Day1) から \_\_\_\_\_コース実施。 ( 外来で実施 ・ 入院で実施 )

Rp. 商品名	用量 [ 基準量 ]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 オランザピンOD錠 5mg	1 錠	po / 朝食後		●	●	●	●	●	●	
※ 糖尿病既往では使用不可										
2 デカドロン錠 0.5mg	16 錠	po / 分2			●	●	●			
3 パロセトロン注ハッグ0.75mg/50mL 1 袋 デカドロン注射液1.65mg 6 A アロカリス点滴静注 235mg 1 瓶 ボララミン注5mg 1 A		div / 30min		●						
4 生食注 ( 50mL )	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
5 生食注 ピロイ点滴静注用	※ _____ mg [ 初回 800mg/m <sup>2</sup> ] [ 2回目以降 600mg/m <sup>2</sup> ]	div / 点滴速度は 指示表に従う		○						
6 生食注 ( 50mL )	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
7 ブドウ糖注 5% ( 250mL ) オキサリプラチン点滴静注液	1 袋 _____ mg [ 130mg/m <sup>2</sup> ]	div / 2hr		○						
8 生食注 ( 50mL )	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
9 ゼローダ錠	_____ mg [ 1000mg/m <sup>2</sup> /回 ]	po / 2回/日								
● Day 1 夕 - Day 15 朝 まで ※ 添付文書の用法・用量のC法に準ずる。										

※ 皮膚障害対策として、あらかじめ”手足症候群対応セット”をオーダーしてください。

※ ピロイ注は投与量によって輸液量を変更する

550mgまでは250mL ; 551~750mgは250mL+100mL ; 751~1100mgは500mL ; 1101~1300mgは500mL+100mL  
1301mg以上は1000mL