

10N049_胃_VYLOY + FOLFOX 2週毎

Zolbetuximab (Day 1) + I-LV (Day 1) + FU (Day 1・2) + L-OHP (Day 1) 2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 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	導通確認		●						
2 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										
3 デキサドロン錠 0.5mg	16 錠	po / 分2			●	●	●			
4 パロセトン注ハッグ0.75mg/50mL デキサドロン注射液1.65mg アロカリス点滴静注 235mg ボラミン注5mg	1 袋 6 A 1 瓶 1 A	div / 30min		●						
5 生食注 (50mL)	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
6 生食注 ピロイ点滴静注用	※1 _____ mg [初回 800mg/m2] [2回目以降 400mg/m2]	div / 速度は 指示表に従う		○						
7 生食注 (50mL)	1 瓶	div / (フラッシュ)		●						
8 ブドウ糖注 5% (250mL) オキサリプラチン点滴静注液	1 袋 _____ mg [85mg/m2]	div(メイン) / 2hr I-LVと同時		○						
9 ブドウ糖注 5% (250mL) レボホリナート注	1 袋 _____ mg [I-LV 200mg/m2]	div(側管) / 2hr L-OHPと同時		●						
10 生食注 (50mL) 5-FU注	1 瓶 _____ mg [400mg/m2]	div(メイン) / 全開		○						
11 生食注 5-FU注	※2 _____ mg [2400mg/m2]	div(メイン) / 46hr		○						
12 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	ヘパロック				●				

※1 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

※2 5-FU注のリザーバー全量は薬剤部規定の希釈表に従うものとする。 < 注入時間:約46時間 >