対象疾患名(がん腫)	胃がん(進行・再発)
レジメン名	CapeOX+Zmab

1クール期間	3週間	総クール数			規定なし					
抗癌剤	1日投与量	day1	day2		day14					
ゾルベツキシマブ	(初回)800 mg/㎡ (2回目以降)600 mg/㎡	0								
オキサリプラチン	130 mg∕m [°]	0								
カペシタビン(内服)	下記記載あり	0	0		0					

投与スケジュール

ルートキープ 生理食塩液100mL								
順番	薬剤名	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日			
l '	パ゚ロノセトロン点滴静注バッグ(0.75mg/50mL/B) デキサメタゾン注射液(6.6mg/2mL/V) d−クロルフェニラミンマレイン酸注(5mL/1mL/A) ファモチジン注射液(20mg/2mL/A) ホスネッピタント点滴静注(235mg/10mL/V)	1袋 1.5瓶 1管 2管 1瓶	点滴	30分	day1			
Rp2	生理食塩液ソフトバッグ500mL/B) 生理食塩液(100mL/V) ◆ゾルベツキシマブ注 注射用水(100mL/V)	1袋 1瓶 (初回)800mg/㎡ (2回目以降)600mg/㎡ 1瓶	点滴	120分以上	day1			
Rp3	5%ブドウ糖注射液(250mL/B) ◆オキサリプラチン注	1袋 130mg/㎡	点滴	120分	day1			

内服

薬剤名	1日投与量 投与時間		投与日
カペシタビン300mg	下記参照*	朝・夕食後(30分以 内に服用)	day1∼14

*1.36㎡未満 :1200mg/回(2400mg/日) 1.36㎡以上1.66㎡未満 :1500mg/回(3000mg/日) 1.66㎡以上1.96㎡未満 :1800mg/回(3600mg/日) 1.96㎡以上 :2100mg/回(4200mg/日)

注意事項

吐き気予防:デキサメタゾンの服用 ※ホスネツピタントの代わりにアプレピタント内服を使用することもある オキサリプラチンによる寒冷刺激予防:点滴後1週間は冷たいものの接触や経口摂取を出来るだけ回避 カペシタビンによる手足症候群の予防:保湿

ゾルベツキシマブの悪心・嘔吐については市立豊中病院HP「ビロイ管理マニュアル」を参照 服薬日誌の利用を推奨