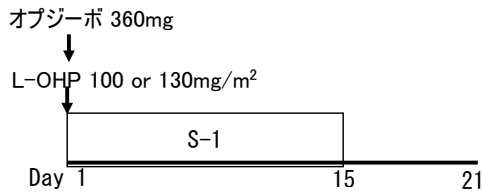


担当医/指導医	/	
目的	<input type="checkbox"/> 積極的治療	<input type="checkbox"/> 症状緩和
	<input type="checkbox"/> 術前補助	<input type="checkbox"/> 術後補助
告知程度	<input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知	
告知内容	<input type="checkbox"/> 癌(原発・再発・進行)	
	<input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する	
服薬指導	<input type="checkbox"/> 依頼する	
	看護師() 薬剤師()	
HBV感染スクリーニング	<input type="checkbox"/> 確認済み	

身長: \$HEIGHT01_Doc cm	体重: \$WHEIGHT01_Doc Kg
体表面積 \$BDY00401_DOC m ²	

胃癌 オプジーボ+SOX療法



1クール 3週間
S-1は、2週間内服後、1週間休薬、
Opdivo、L-OHPは、Day1に投与

投与開始日	年	月	日	クール予定
● S-1	80mg/m ²	14日間		投与量: _____ mg
(1日目の夕~15日目の朝まで投与)				
● オプジーボ	360mg/body	Day 1		投与量: 360 mg
(一般名:ニボルマブ、商品名:オプジーボ)				
● L-OHP	<input type="checkbox"/> 100mg/m ² または <input type="checkbox"/> 130mg/m ²	Day1	計算量: _____ mg	投与量: _____ mg
(L-OHP: 一般名オキサリプラチン、商品名エルプラット)				

【Day1の投与スケジュール】

Day1	1) 生食 50mL	1V	
	2) 生食 100mL	1V	30分
	オプジーボ (360)mg		
	3) 生食 50mL	1V	2)のルートフラッシュ
	4) パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50mL	1V	30分
	デキサート 1.65mg	5A	
5) 5%ブドウ糖液 250mL	1V	120分	
エルプラット (_____)mg			
6) 生食 50mL	1V	ルートフラッシュ	

全量100mLになるように、生食の量を調節

★ オプジーボの投与にあたっては、インラインフィルター(0.2又は0.22μm)を使用すること。