

化学療法レジメン集

(胃)

薬剤－03

第 1.0 版

2022 年 11 月 01 日

八潮中央総合病院

薬剤部

内容

1.胃癌(進行再発).....	2
1.1 CDDP-TS1 療法.....	2
1.2 WeeklyPTX 療法.....	3
1.3 S-1 单独療法.....	4
1.4 RAM+PTX 療法.....	5
1.5 mFOLFOX6 療法.....	6
1.6 S-1+CDDP 療法.....	7
1.7 Nivolumab 单独療法	8
1.8 CapeOX+Nivolumab 療法.....	9
1.9 mFOLFOX6+Nivolumab 療法.....	10
1.10 SOX+Trastuzumab 療法	11
2.胃癌(術前・術後)	12
2.1 SOX 療法	12

化学療法レジメン集	第 3.0 版	文書番号 薬剤-03	頁 2/13
-----------	---------	---------------	-----------

1. 胃癌(進行再発)

1.1 CDDP-TS1 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：H19.2.1

診療科：外科	医師氏名：宇佐美 修悦					
【対象疾患】 進行、再発胃癌	【レジメン名(略称)】 CDDP-TS1 療法					
【薬品名・用法・用量】						
TS-1 体表面積 1.25m ² 未満 40mg/回						
1.25m ² 以上～1.5m ² 未満 50mg/回						
1.5m ² 以上 60mg/回 3週投与、2週休薬						
CDDP (ランダ) 60mg/m ² Day8 3.5日毎						
〇〇日目	投与時間	1～7	8	9～21	…	36
TS-1 p.o		○	○	○		○
ソルデム 1500ml×2	7日夕～翌朝まで					
5%ブドウ糖 500ml	キープ		○			
デキサト+グラニセトロン 3mg バック	30分		○	○(day9)		
CDDP60mg/m ² +生食 500ml	120分		○			
フロセミド注 1A			○			
5%ブドウ糖 500ml×4本	各 240分		○	○		
グラニセトロン 3mg バック	30分		○	○(day9)		
カイトリル 2mg p.o				○(day10~12)		
【備考・注意等】						
CDDP は 1 回目の副作用が軽微であれば、60mg/m ² →70mg/m ² →80mg/m ² と増量可能						
【出典・文献等】						
British Journal of Cancer (2003) 89、2207-2212						
Phase I / II study of S-1 combined with cisplatin in patients with advanced gastric cancer						

化学療法レジメン集	第 3.0 版	文書番号 薬剤-03	頁 3/13
-----------	---------	---------------	-----------

1.2 WeeklyPTX 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：H20.2.27

診療科：外科	医師氏名：後藤 伸之																																								
【対象疾患】 再発、切除不能胃癌	【レジメン名（略称）】 WeeklyPTX																																								
【薬品名・用法・用量】 パクリタキセル 80mg/m ² DIV 60~120 分 Day1、8、15（1週休薬） 4週毎くり返し																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>〇〇日目</th> <th>投与時間</th> <th>1</th> <th>・・・</th> <th>8</th> <th>・・・</th> <th>15</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ヴィーン F500</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>デキサート+ファモチジン 1 A+ポラ ラミン 1 A+生食 50ml</td> <td>全開</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>グラニセトロン 3 mgバック</td> <td>30 分</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>パクリタキセル 80 mg/m² + 5%ブドウ糖 500ml</td> <td>初回 120 分 以降 60 分</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> </tbody> </table>							〇〇日目	投与時間	1	・・・	8	・・・	15	ヴィーン F500		○		○		○	デキサート+ファモチジン 1 A+ポラ ラミン 1 A+生食 50ml	全開	○		○		○	グラニセトロン 3 mgバック	30 分	○		○		○	パクリタキセル 80 mg/m ² + 5%ブドウ糖 500ml	初回 120 分 以降 60 分	○		○		○
〇〇日目	投与時間	1	・・・	8	・・・	15																																			
ヴィーン F500		○		○		○																																			
デキサート+ファモチジン 1 A+ポラ ラミン 1 A+生食 50ml	全開	○		○		○																																			
グラニセトロン 3 mgバック	30 分	○		○		○																																			
パクリタキセル 80 mg/m ² + 5%ブドウ糖 500ml	初回 120 分 以降 60 分	○		○		○																																			
【備考・注意等】 初回は 120 分で投与																																									
【出典・文献等】 化学療法レジメン等																																									

化学療法レジメン集	第 3.0 版	文書番号 薬剤-03	頁 4/13
-----------	---------	---------------	-----------

1.3 S-1 単独療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：H21.2.9

診療科：外科	医師氏名：堀川 直樹										
【対象疾患】 胃癌	【レジメン名（略称）】 S-1 単独療法										
【薬品名・用法・用量】 TS-1 ①1.25 m ² 未満 40mg/回 1日2回 ②1.25～1.5 m ² 50 mg/回 1日2回 ③1.5 m ² 以上 60 mg/回 1日2回 4週投与 2週休薬 (2週投与 1週休薬も可)											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">○○日目</th> <th style="width: 15%;">投与時間</th> <th style="width: 17.5%;">1～28</th> <th style="width: 17.5%;">29～42</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TS-1 1回 40mg or 50 mg or 60 mg</td> <td>1日2回</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">—</td> </tr> </tbody> </table>				○○日目	投与時間	1～28	29～42	TS-1 1回 40mg or 50 mg or 60 mg	1日2回	○	—
○○日目	投与時間	1～28	29～42								
TS-1 1回 40mg or 50 mg or 60 mg	1日2回	○	—								
【予定併用薬剤】											
【備考・注意等】											
【出典・文献等】 胃癌ガイドライン											

1.4 RAM+PTX 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：H28.10.13

改訂日：H30.03.10

診療科：内科	医師氏名：渡辺 淳							
【対象疾患】 胃癌	【レジメン名（略称）】 RAM+PTX							
【薬品名・用法・用量】 初回のみ コカール (200) 2T 1× 1日分 (投与前内服) RAM (ラムシルマブ) 8mg/kg Day1、15 PTX (パクリタキセル) 90mg/m ² Day1、8、15(適宜減量) 4週毎 PDまで								
〇〇日目	時間	1	・・・	8	・・・	15	・・・	29
生食 500ml or 5%Glu 500ml div キープ		○		○		○		○
デキサート 6.6 mg+ファモチジン 20mg +ポ ララミン 1A+生食 100ml	30 分	○		○		○		○
ラムシルマブ 8mg/kg+生食 250ml	60 分	○				○		○
パクリタキセル 80mg/m ² +5%Glu 250ml	60 分	○		○		○		○
【予定併用薬剤】 ファモチジン、ポララミン、デキサメタゾン、コカール								
【備考・注意等】 RAM、PTX、両薬共に投与時にインラインフィルターを通すこと。								
【出典・文献等】 ・RAINBOW 試験と REGERD 試験の概要ならびに進行癌治療におけるラムシルマブに関する日本胃癌学会ガイドライン委員会のコメント ・サイラムザ適正使用ガイド								

1.5 mFOLFOX6 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：H30.5.30

診療科：外科	医師氏名：後藤 伸之							
【対象疾患】 進行・再発胃癌	【レジメン名（略称）】 mFOLFOX6							
【薬品名・用法・用量】 A、レボホリナート 200mg/m ² on Day1 B、オキサリプラチン 85mg/m ² on Day1 C、5-FU(bolus) 400mg/m ² on Day1 D、5-FU(持続) 2400mg/m ² on Day1～2 A と B は同時に投与（2時間で）、A 終了後、C を 15 分で投与、C 終了後、D を 46 時間で 2 週毎に投与								
〇〇日目	投与時間	1	2	3	・	15	16	17
デキサメタゾン注+グラネセトン 3 mgバック	15 分	○				○		
レボホリナート 200mg/m ² + 5%ブドウ糖 250ml	120 分	○				○		
オキサリプラチン 85mg/m ² + 5%ブドウ糖 250ml	120 分	○				○		
5-FU400mg/m ² +生食 50ml	15 分	○				○		
5-FU2400mg/m ² +生食（計 230ml に調整）	46 時間	○	○			○	○	
【予定併用薬剤】 デキサメタゾン div・グラネセトン 3 mgバック								
【備考・注意等】								
【出典・文献等】 胃癌治療ガイドライン 第 5 版								

1.6 S-1+CDDP 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：H19.2.1

診療科：外科	医師氏名：宇佐美 修悦					
【対象疾患】 進行、再発胃癌	【レジメン名（略称）】 S-1+CDDP 療法					
【薬品名・用法・用量】						
TS-1 体表面積 1.25m ² 未満	40mg/回					
1.25m ² 以上～1.5m ² 未満	50mg/回					
1.5m ² 以上	60mg/回 3週投与、2週休薬					
CDDP（シスプラチン） 60mg/m ² Day8	3.5日毎					
〇〇日目	投与時間	1～7	8	9～21	…	36
TS-1	p.o	○	○	○		○
生食 500ml	120分		○			
デキサメタゾン+グラセトロン 3mg バック	15分		○			
生食 500ml+硫酸 Mg 4mEq	120分		○			
シスプラチン 60mg/m ² +生食で計 500ml	120分		○			
フロセミド注 1A	i.v		○			
ラクテック 500ml+硫酸 Mg 4mEq	120分		○			
ソルデム 3A 500ml×2	各 120分		○			
Day8 シスプラチンの投与 1 時間前にアプレタント 125 mg P.O						
Day9-10 アプレタント 80 mg 1×朝食後						
Day9-11 デキサメタゾン（4 mg） 2T2×朝・昼食後、レバミピド（100mg） 3T3×朝・昼・夕食後						
【併用薬剤】						
デキサメタゾン、グラセトロン、アプレタント、レバミピド、フロセミド、硫酸マグネシウム						
【備考・注意等】						
CDDP は 1 回目の副作用が軽微であれば、60mg/m ² →70mg/m ² →80mg/m ² と増量可能						
【出典・文献等】						
British Journal of Cancer（2003） 89、2207-2212						
Phase I / II study of S-1 combined with cisplatin in patients with advanced gastric cancer						

1.7 Nivolumab 単独療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：2021.12.25

診療科：外科	医師氏名：劉 嘉々																														
【対象疾患】 胃癌(3rd line 以降)	【レジメン名 (略称)】 Nivolumab 単独療法																														
【薬品名・用法・用量】 1.ニボルマブ 240 mg/body 2 週間毎 PD まで																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>〇〇日目</th> <th>投与時間</th> <th>1</th> <th>.....</th> <th>15</th> <th>.....</th> <th>29</th> <th>.....</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生理食塩液 100ml</td> <td>プライミング & フラッシュ</td> <td>○</td> <td>—</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ニボルマブ 240mg/body +生理食塩液 100ml</td> <td>30分</td> <td>○</td> <td>—</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								〇〇日目	投与時間	1	15	29	生理食塩液 100ml	プライミング & フラッシュ	○	—	○		○		ニボルマブ 240mg/body +生理食塩液 100ml	30分	○	—	○		○	
〇〇日目	投与時間	1	15	29																								
生理食塩液 100ml	プライミング & フラッシュ	○	—	○		○																									
ニボルマブ 240mg/body +生理食塩液 100ml	30分	○	—	○		○																									
2.ニボルマブ 480 mg/body 4 週間毎 PD まで																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>〇〇日目</th> <th>投与時間</th> <th>1</th> <th>.....</th> <th>29</th> <th>.....</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生理食塩液 100ml</td> <td>プライミング & フラッシュ</td> <td>○</td> <td>—</td> <td>○</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>ニボルマブ 480mg/body +生理食塩液 100ml</td> <td>30分</td> <td>○</td> <td>—</td> <td>○</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>								〇〇日目	投与時間	1	29	生理食塩液 100ml	プライミング & フラッシュ	○	—	○	—	ニボルマブ 480mg/body +生理食塩液 100ml	30分	○	—	○	—						
〇〇日目	投与時間	1	29																										
生理食塩液 100ml	プライミング & フラッシュ	○	—	○	—																										
ニボルマブ 480mg/body +生理食塩液 100ml	30分	○	—	○	—																										
【備考・注意等】 免疫関連副作用に注意																															
【出典・文献等】 がん化学療法レジメンハンドブック改訂第6版 がん化学療法レジメン管理マニュアル第3版																															

化学療法レジメン集	第 3.0 版	文書番号 薬剤-03	頁 9/13
-----------	---------	---------------	-----------

1.8 CapeOX+Nivolumab 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日:2022.9.5

診療科：外科	医師氏名：劉 嘉々																																																					
【対象疾患】 切除不能・進行再発胃癌	【レジメン名（略称）】 CapeOX+Nivolumab 療法																																																					
【薬品名・用法・用量】 カペシタシン 1回 1000 mg/m ² 1日2回 Day1 夕～15朝 ニボルマブ 360 mg/body Day1 イレキシマブ 130 mg/m ² Day1 3週間ごとを1サイクル PD まで																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>〇〇日目</th> <th>投与時間</th> <th>1</th> <th>・・・</th> <th>22</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>生理食塩液 100ml</td> <td>ブライミング& フラッシュ(全開)</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>生理食塩液 100ml</td> <td>30分</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>ニボルマブ 360 mg/body</td> <td>フィルター使用</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>デキメタゾン注 9.9 mg</td> <td>15分</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>アロキシ 0.75 mg/kg</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5%ブドウ糖 100ml</td> <td>フラッシュ(全開)</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>イレキシマブ 130 mg/m²</td> <td>120分</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>+ 5%ブドウ糖液 500ml</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5%ブドウ糖液 100ml</td> <td>フラッシュ(全開)</td> <td>○</td> <td></td> <td>○</td> </tr> </tbody> </table>					〇〇日目	投与時間	1	・・・	22	生理食塩液 100ml	ブライミング& フラッシュ(全開)	○		○	生理食塩液 100ml	30分	○		○	ニボルマブ 360 mg/body	フィルター使用				デキメタゾン注 9.9 mg	15分	○		○	アロキシ 0.75 mg/kg					5%ブドウ糖 100ml	フラッシュ(全開)	○		○	イレキシマブ 130 mg/m ²	120分	○		○	+ 5%ブドウ糖液 500ml					5%ブドウ糖液 100ml	フラッシュ(全開)	○		○
〇〇日目	投与時間	1	・・・	22																																																		
生理食塩液 100ml	ブライミング& フラッシュ(全開)	○		○																																																		
生理食塩液 100ml	30分	○		○																																																		
ニボルマブ 360 mg/body	フィルター使用																																																					
デキメタゾン注 9.9 mg	15分	○		○																																																		
アロキシ 0.75 mg/kg																																																						
5%ブドウ糖 100ml	フラッシュ(全開)	○		○																																																		
イレキシマブ 130 mg/m ²	120分	○		○																																																		
+ 5%ブドウ糖液 500ml																																																						
5%ブドウ糖液 100ml	フラッシュ(全開)	○		○																																																		
【予定併用薬剤】 デキメタゾン 4 mg 1回1錠 1日2回 朝昼食後 day2～4 レバミピド 100 mg 1回1錠 1日3回 毎食後 day2～4																																																						
【備考・注意】 irAE,手足症候群、末梢神経障害、高血圧に注意 PD-L1(28-8)胃癌<<IHC法>>で CPS≥5の患者が対象																																																						
【出典・文献等】 First-line nivolumab plus chemotherapy versus chemotherapy alone for advanced gastric, gastro-oesophageal junction, and oesophageal adenocarcinoma (CheckMate 649): a randomised, open-label, phase 3 trial																																																						

1.9 mFOLFOX6+Nivolumab 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日:2022.9.5

診療科：外科	医師氏名：劉 嘉々		
【対象疾患】 切除不能・進行再発胃癌	【レジメン名（略称）】 mFOLFOX6+Nivolumab 療法		
【薬品名・用法・用量】 ニボルマブ：360 mg/body レボホリナート：200 mg/m ² オキサリプラチン：85 mg/m ² 5-FU(急速静注)：400 mg/m ² 5-FU(持続点滴)：2400 mg/m ² 1 サイクル 14 日 PD まで			
〇〇日目	投与時間	1	.. 22
生理食塩液 100ml	プライミング&フラッシュ(全開)	○	○
生理食塩液 100ml ニボルマブ点滴静注 360 mg/body	30分 フィルター使用	○	○
デキサメタゾン注 9.9 mg アロキシ点滴静注 ^{ハック} 0.75 mg	15分	○	○
5%ブドウ糖 250ml レボホリナート点滴静注 200 mg/m ²	2時間 ※オキサリプラチンと同時投与	○	○
5%ブドウ糖液 250ml オキサリプラチン 85 mg/m ²	120分 ※レボホリナートと同時投与	○	○
生理食塩液 50ml+5-FU注 400 mg/m ²	15分	○	○
生理食塩液+5-FU注 2400 mg/m ² total:140ml	46時間	○	○
【予定併用薬剤】 デキサメタゾン 4 mg 1回1錠 1日2回 朝昼食後 day2~4 レバミピド 100 mg 1回1錠 1日3回 毎食後 day2~4			
【備考・注意】 irAE,手足症候群、末梢神経障害、高血圧に注意 PD-L1(28-8)胃癌<<IHC法>>で CPS≥5 の患者が対象			
【出典・文献等】 First-line nivolumab plus chemotherapy versus chemotherapy alone for advanced gastric, gastro-oesophageal junction, and oesophageal adenocarcinoma (CheckMate 649): a randomised, open-label, phase 3 trial			

1.10 SOX+Trastuzumab 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：2022.12.22

診療科：外科	申請医師： 劉 嘉々																																																																
【対象疾患】 切除不能進行・再発胃癌	【レジメン名（略称）】 SOX+Trastuzumab 療法																																																																
【薬品名・用法・用量】 TS-1 1回 40mg/m ² 1日2回 Day1 夕～15 朝まで オキサリプラチン 100～130mg/m ² Day1 トラスツズマブ 初回 8mg/kg 2回目以降 6mg/kg 3週間ごと																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>〇〇日目</th> <th>投与時間</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>…</th> <th>15</th> <th>…</th> <th>21</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TS-1 1回 40mg/m² po</td> <td>1日2回朝夕食後</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>①&③生理食塩液 100mL</td> <td>ブライミク® & フラッシュ(全開)</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>②トラスツズマブ注 初回 8mg/kg 2回目以降 6mg/kg</td> <td>初回 90分 2回目以降 30分</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>④デキメタゾン注 6.6mg デキメタゾン注 3.3mg パロセトロン注 0.75mg div</td> <td>15分</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤5%ブドウ糖液 100mL</td> <td>フラッシュ(全開)</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥オキサリプラチン 100～130mg/m² 5%ブドウ糖液 500mL div</td> <td>120分</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑦5%ブドウ糖液 100mL div</td> <td>全開</td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		〇〇日目	投与時間	1	2	…	15	…	21	TS-1 1回 40mg/m ² po	1日2回朝夕食後	○	○	○	○			①&③生理食塩液 100mL	ブライミク® & フラッシュ(全開)	○						②トラスツズマブ注 初回 8mg/kg 2回目以降 6mg/kg	初回 90分 2回目以降 30分	○						④デキメタゾン注 6.6mg デキメタゾン注 3.3mg パロセトロン注 0.75mg div	15分	○						⑤5%ブドウ糖液 100mL	フラッシュ(全開)	○						⑥オキサリプラチン 100～130mg/m ² 5%ブドウ糖液 500mL div	120分	○						⑦5%ブドウ糖液 100mL div	全開	○					
〇〇日目	投与時間	1	2	…	15	…	21																																																										
TS-1 1回 40mg/m ² po	1日2回朝夕食後	○	○	○	○																																																												
①&③生理食塩液 100mL	ブライミク® & フラッシュ(全開)	○																																																															
②トラスツズマブ注 初回 8mg/kg 2回目以降 6mg/kg	初回 90分 2回目以降 30分	○																																																															
④デキメタゾン注 6.6mg デキメタゾン注 3.3mg パロセトロン注 0.75mg div	15分	○																																																															
⑤5%ブドウ糖液 100mL	フラッシュ(全開)	○																																																															
⑥オキサリプラチン 100～130mg/m ² 5%ブドウ糖液 500mL div	120分	○																																																															
⑦5%ブドウ糖液 100mL div	全開	○																																																															
【予定併用薬】 アセトミノフェン 200 mg 2錠 (初回のみ) パロセトロン静注 (0.75mg) (Day1) デキメタゾン (4mg) 2T2×朝・昼食後 (Day2～3) <u>steroid sparing 可</u> レバミピト (100mg) 3T3×朝・昼・夕食後 (Day2～3)																																																																	
【備考・注意等】 好中球数減少、貧血、血小板減少、下痢、食用不振、末梢神経障害、Infusion reaction																																																																	
【出典・文献等】 ①Gastric Cancer 22:1238–1246, 2019. ②Cancer Chemotherapy and Pharmacology 85:217–223, 2020.																																																																	

2. 胃癌(術前・術後)

2.1 SOX 療法

癌化学療法登録レジメン

届出日：2022.9.5

診療科：外科	申請医師：劉 嘉々						
【対象疾患】 胃癌（術前）	【レジメン名（略称）】 術前 SOX 療法						
【薬品名・用法・用量】							
TS-1 1回 40 mg/m ² 1日 2回 Day1 夕～15 朝							
オキサリプラチン 100～130 mg/m ² Day1							
21 日で 1 サイクル、術前 2～3 サイクル※1							
〇〇日目	投与時間	1	2	…	15	…	22
TS-1 1回 40 mg/m ² po	1日 2回朝夕食後	○	○	○	○		○
①デキメタゾン注 6.6mg デキメタゾン注 3.3 mg+ +カプレセトン 3 mgバッグ div	15 分	○					○
オキサリプラチン 100～130 mg/m ² + 5%ブドウ糖液 500ml div	120 分	○					○
5%ブドウ糖液 100ml div	全開	○					○
【予定併用薬】 Day2-4 デキメタゾン（4 mg）2T2×朝・昼食後、 レバミピド（100mg）3T3×朝・昼・夕食後							
【備考・注意等】							
消化器症状、末梢神経障害、に注意							
※1：術後 SOX 療法 5 サイクル(術前と合わせて計 8 サイクル)、その後 S-1 単剤を 4 投 2 休を 3 サイクル							
【出典・文献等】							
胃癌治療ガイドライン 2021 年 7 月改訂 第 6 版							
Perioperative chemotherapy of oxaliplatin combined with S-1 (SOX) versus postoperative chemotherapy of SOX or oxaliplatin with capecitabine (XELOX) in locally advanced gastric adenocarcinoma with D2 gastrectomy: A randomized phase III trial (RESOLVE trial). Ann Oncol 2019; 30: V877							

化学療法レジメン集	第 3.0 版	文書番号 薬剤-03	頁 13/13
-----------	---------	---------------	------------