

レジメン登録申請書

診療科	消化器外科	申請医師		提出日	年 月 日
レジメン名称	Nivolumab+XELOX療法				
対象疾患・ステージ等	進行胃がん・胃食道接合部・食道腺がん				
適応の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保険適応あり <input type="checkbox"/> 保険適応なし				
入院実施による算定方法	<input type="checkbox"/> DPC包括対象 <input checked="" type="checkbox"/> DPC包括対象外（出来高算定） （薬剤師が診療情報士に確認する）				
本治療の位置づけ	切除不能の進行胃がん(HER2陰性)の一次治療				
使用予定日					

治療内容	投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール													
						1日目	2日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	週目	週目
治療内容	Rp1	パロノセトロン注0.75mg	0.75mg/50mL	30分	点滴静注	●													
		ホスアプレピタント注150mg	150mg																
		デキサメタゾン注6.6mg	6.6mg																
	Rp2	生理食塩液50mL	50mL	15分	点滴静注	●													
	Rp3	ニボルマブ注	360mg/body	30分	点滴静注	●													
		生理食塩液100mL																	
	Rp4	生理食塩液50mL	50mL	15分	点滴静注	●													
	Rp5	オキサリプラチン注	130mg/m ²	120分	点滴静注	●													
		デキサメタゾン注1.65mg	3.3mg																
		大塚糖注5% 500mL	500mL																
	Rp6	大塚糖注5% 50mL	50mL	15分	点滴静注	●													
		カペシタビン錠	1000mg/m ² /回	朝・夕	内服	1-14日間内服													

1サイクル期間	3週間(21日間)
総コース数	PDに至るまで