

ID:	=患者情報!B1			( XELOX ) 療法				施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿						入院/外来	入力日
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8						
疾患名				開始日	年	月	日		
クール	週 投与 週 休薬			診療科					
備考	カペシタビン : 2週投与1週休薬 L-OHP: Day1			医師名					

**重要** B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。  
 HBs抗原  
 HBs抗体  
 HBc抗体  
※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。

適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降	告知の有無	P	S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済
	<input type="checkbox"/> 術前 <input checked="" type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発	身長	cm	体重	kg	体表積

薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	CVポート留置	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 予定
カペシタビン 2,000 (1回 1,000mg/m <sup>2</sup> )	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	オキサリプラチン 100~130 (L-OHP)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	<input type="checkbox"/>	

## レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位 (メイン)	投与スケジュール
経口	ゼローダ錠 (300mg) [カペシタビン]	mg/2x	P.O	朝 [ ] mg
				夕 [ ] mg
<b>2週投与1週休薬</b>				

①	デキサート注 (3.3mg)	3.3mg	D.I.V	15分	
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)				1袋
②	オキサリプラチン注 [エルプラット]	[ ] mg	D.I.V	2時間 血管痛の状態に合わせて延長可	
	デキサート注 (3.3mg)	3.3mg			(デキサート注は血管痛予防目的でpH調整のため混注)
	5%ブドウ糖液 ※末梢静脈と中心静脈の場合で用量変更あり	<input type="checkbox"/> 500mL (末梢静脈投与の場合) <input type="checkbox"/> 250mL (中心静脈投与の場合)			

内服・外用処方にて手足症候群予防対策をお願いします。  
(1) ビドキサル錠(10) 3~6錠/日 , (2) 保湿剤(ヒルドイドなど)

### 注意事項など

**【血小板減少症】にご注意下さい。**  
(国内第 I / II 相試験: 特に130mg/m<sup>2</sup>の投与量にてGrade3以上の血小板減少症が約30%にみられました)

1Kur目		2Kur目		確認者	監査者
Day	1	14 15	22 35 36		
カペシタビン	↓	↓	↓		
オキサリプラチン	↓		↓		