

レジメンマスタシート

1 / 2

発行日時 2025年08月28日 14時32分

レジメンNo. 0602396

診療科 消化器内科

有効期間 2025/05/31~2099/12/31

レジメン名称 SOX【130】+Pembrolizumab+Trastuzumab6(2回目以降)適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)	速度指示	day(1)						
01	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ① ※CSTD7タフタ 生理食塩液50ml	1本	200ml/h	10:00						
02	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 主管より ② インラインフィルター使用 ☆キイトルーダ点滴静注(100mg/4mL) 生理食塩液50ml 200 mg/body	200mg/Body 1本	100ml/h	10:15						
03	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ③ 生理食塩液50ml	1本	200ml/h	10:45						
04	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ④ デキサト注射液(6.6mg/2ml)【AD】 ポラミン注(5mg/1ml) パロノセトロン静注(0.75mg/5mL)「タイク」 大塚生食注(100ml)	3.3mg 1A 1V 1本	200ml/h	11:00						
05	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 主管より ⑤ ☆トラスツマブBS点滴静注用150mg「NK」 大塚蒸留水(20ml) 大塚生食注(250ml) 初回8mg/kg、2回目以降6mg/kg	6mg/kg 2A 1本	500ml/h	11:30						
続き有り										

確認コメント

S-1はday1の夕から開始でday15の朝まで

注意コメント

【S-1(80mg/m² d1-14), L-OHP(130mg/m² d1), Pembrolizumab(200mg/body d1), Trastuzumab(6mg/kg d1), q21】 イメド[®]併用時はDEXを合計4.95mgに減量(6.6mgまでは許容)
インラインフィルター使用、キイトルーダ[®]最終濃度1~10mg/mLとなるよう希釈

レジメン番号 14170

レジメンマスタシート

2 / 2

発行日時 2025年08月28日 14時32分

レジメンNo. 0602396

診療科 消化器内科

有効期間 2025/05/31~2099/12/31

レジメン名称 SOX【130】+Pembrolizumab+Trastuzumab(2回目以降)適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)	速度指示	day(1)						
06	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ⑥ 生理食塩液50ml	1本	200ml/h	12:00						
07	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 主管より ⑦ (毒)エルプラット点滴静注液 (100mg/20mL) デキサト注射液(3.3mg/1ml)【AD】 5%ブドウ糖注(500ml) 130 mg/m2 ホットパック使用	130mg/m ² 3.3mg 1袋	250ml/h 1.3V	12:15						
08	点滴 点滴注射(速度指示) WashOut用。 主管より ⑧ 生理食塩液50ml	1本	200ml/h	14:15						
終了										

確認コメント

S-1はday1の夕から開始でday15の朝まで

注意コメント

【S-1(80mg/m² d1-14), L-OHP(130mg/m² d1), Pembrolizumab(200mg/body d1), Trastuzumab(6mg/kg d1), q21】 イモットин併用時はDEXを合計4.95mgに減量(6.6mgまでは許容)
インラインフィルター使用、キートルダ最終濃度1~10mg/mLとなるよう希釈

レジメン番号 14170