薬局用・病棟用

化学療法指示書
CAPOX(Capecitabine+L-OHP)

＜対象疾患＞切除不能進行・再発の胃がん
治療内容（1クール期間：21日・総クール数：PDまで）

ID：@PATIENTID　患者氏名：@PATIENTNAME　医師：@ACTIVEUSERNAME
年齢(歳)：@PATIENTAGEYI　性別：@PATIENTSEXN
身長(cm)：@REF_HEIGHT_0　体重(kg)：@REF_WHEIG　体表面積(m^2)：

クール数：　回目　投与開始日：

day 1

本体 | 側管

ボトル①

ボトル①　ルートキープ・フラッシュ用	
生理食塩水（50mL）	1 本

ボトル②

30分

ボトル②　点滴静注	
パロノセトロン（0.75mg/50mL）	1 袋
デカドロン（3.3mg/1mL）	2 A

ボトル③

120分

ボトル③　点滴静注		
5%ブドウ糖（250mL）	1 本	
オキサリプラチン（200mg/40mL）		mg
オキサリプラチン（100mg/20mL）		mg
オキサリプラチン（50mg/10mL）		mg
【 標準量	130 mg/m^2：	###### mg】

ボトル①

ボトル①
ボトル①の生理食塩水でフラッシュ

day 1夕食後～day 15朝食後　カペシタビン錠300mg　　錠 分2　朝・夕食後

胃癌には白金製剤との併用でC法を使用する。

C法

体表面積	1回用量
1．36m2未満	1，200mg
1．36m2以上1．66m2未満	1，500mg
1．66m2以上1．96m2未満	1，800mg
1．96m2以上	2，100mg

（参考）カペシタビン錠添付文書

【医師のコメント】

【薬剤師のコメント】
・使用するケモセーフロック
　ボトル③　バイアルアダプター×必要分、コネクター×必要分、バッグスパイク×1

調製者	監査者