

レジメン名：SOX+オプジーボ療法

がん種：切除不能な進行・再発胃がん

1 コースの期間：21日

No.	薬品名	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日					備考
					1	～	15	～	21	
1	ホスアプレピタント 生理食塩液	150 mg 250 mL	点滴静注	40分	○					※投与しない場合もあり ホスネツピタント235 mgに 代替する場合もあり
2	パロノセトロン デキサメタゾン d-クロルフェニラミンマレイン酸塩	0.75 mg 6.6 mg 5 mg	点滴静注	15分	○					
3	オキサリプラチン デキサメタゾン 5%ブドウ糖液	130 mg/m ² 6.6 mg 500 mL	点滴静注	2時間	○					
4	5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	15分	○					
5	オプジーボ 生理食塩液	360 mg/body 100 mL	点滴静注	30分	○					
6	生理食塩液	50 mL	点滴静注	10分	○					
7	テガフル・ギメラシル・オテラシル配合錠	80-120 mg/day	経口	2週間	1日2回 朝夕食後 Day1夕～Day15朝まで					

◎テガフル・ギメラシル・オテラシル配合錠は体表面積（BSA）にあわせて下記の用法・用量にて内服

BSA < 1.25 m² : 80 mg/day 2×朝夕食後

1.25 m² ≤ BSA < 1.5 m² : 100 mg/day 2×朝夕食後

1.5 m² ≤ BSA : 120 mg/day 2×朝夕食後

◎アレルギー対策強化レジメンの場合は下記のように変更

No.2のデキサメタゾンを6.6 mg→16.5 mg、d-クロルフェニラミンマレイン酸塩を5 mg→10 mgに変更

No.3のオキサリプラチンの投与時間を2時間→4時間に変更

更新日：2023年11月