

I D : @PATIENTID @USERSECTION  
 氏名 : @PATIENTNAME  
 生年月日 : @PATIENTBIRTH2  
 性別 : @PATIENTSEXX

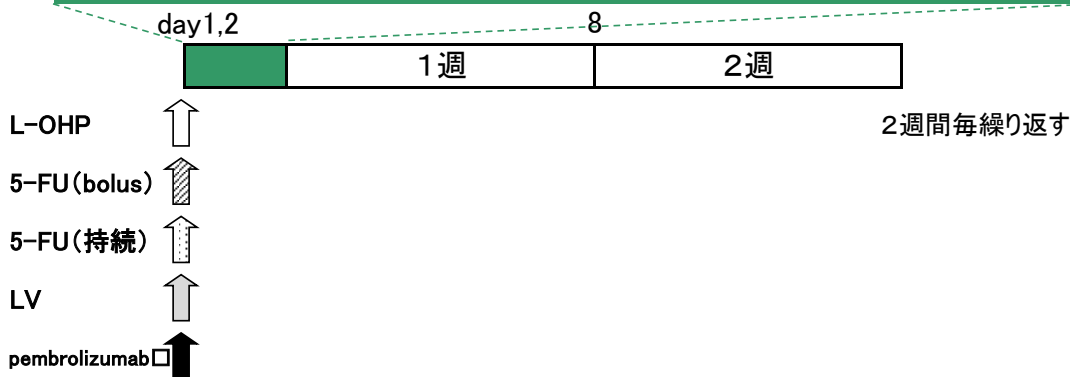
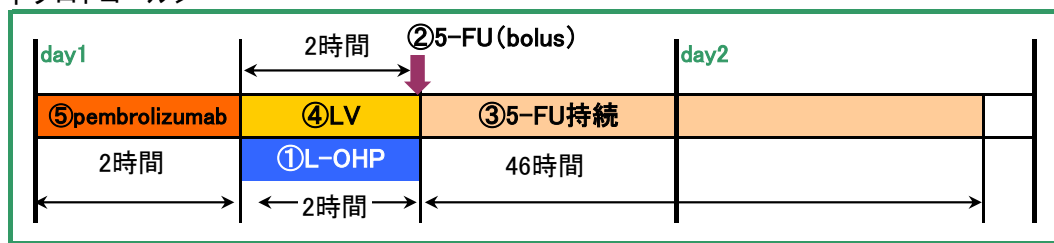
綾部市立病院 化学療法  
 標準プロトコル／治療計画書 [No.374]  
 当レジメンの2022年度実施状況: 0 件

## 胃 mFOLFOX6 + pembrolizumab

### <対象>

- 治癒切除不能な進行・再発の胃癌□
  - 下記に該当する使用方法については、本剤の有効性が確立されておらず、本剤の投与対象とならない。□
    - ・ HER2陽性の患者に対する投与□
    - ・ 術後補助療法□
- (令和6年5月17日改訂のペムブロリズマブ最適使用推進ガイドラインに基づく)

### <標準プロトコル>



### <注意点>

<患者情報>  
 身長 \$HEIGHT01 cm 体重 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m<sup>2</sup> (DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

①オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	→	mg
②フルオロウラシル (bolus)	400mg/m <sup>2</sup>	→	mg
③フルオロウラシル (持続)	2400mg/m <sup>2</sup>	→	mg
④レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	→	mg
⑤ペムブロリズマブ	200mg/body	→	200 mg

<治療計画>  
 ● 切除不能進行再発  
 開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで  
 主治医 指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。

