

がん化学療法regimen登録票

No	Regimen名称	略名
GA-10	ニボルマブ(NIVO)+オキサリプラチン(L-OHP)+レボホリナート(I-LV)+5-FU持続静注療法	NIVO+mFOLFOX6
適応病名		
治癒切除不能な進行・再発の胃癌		
所要時間		1Course期間
50時間		14日間

実施計画

投与順序	薬品名(略号)	Dose	投与経路	投与時間	投与日
1	グラニセロン点滴静注バッグ1mg アロカリス®点滴静注235mg デキサメタゾン注	6.6mg	d.i.v. メイン	30min	day-1
2	生理食塩液50mL		i.v. メイン	bolus	day-1
3	生理食塩液100mL オプジーボ®注(NIVO)	240mg/body	d.i.v. メイン	30min	day-1
4	生理食塩液50mL		d.i.v. メイン	30min	day-1
5	5%ブドウ糖液250mL レボホリナート注(I-LV)	200mg/m ²	d.i.v. メイン	2hr	day-1
5'	5%ブドウ糖液250mL オキサリプラチン注(L-OHP)	85mg/m ²	d.i.v. 側管	I-LVと同時に 2hr	day-1
6	生理食塩液50mL 5-FU注	2.400mg/m ²	c.i.v. メイン	46hr	day-1
6'	5%ブドウ糖液50mL 5-FU注	400mg/m ²	i.v. 側管	c.i.v.と同時に bolus	day-1
1	ヘパフラッシュ®100IU/mL・10mL		i.v. 側管	緩徐に	day-3

支持療法

薬品名	Dose	投与経路	投与時間	投与日	目的
デキサメタゾン錠4mg	1T	p.o.	1×M	day-2～4	制吐