| がん種 | 大腸癌 | レジメン名 | CapeOX(術後補助化学療法) | 1コース日数 | 21 |
|---|---|---|---|---|---|
| 対象疾患 | 大腸癌術後補助化学療法 | | 総コース数 | 投与期間6ヶ月 | |

| | 投与順 | 薬剤 | 投与量 | 投与方法 | 投与時間 | 投与スケジュール | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 1日目 | 2日目 | 3日目 | ・・・ | 14日目 | 15日目 | ・・・ | 21日目 |
| 治療内容 | RP1 | 生食シリンジ | 10mL | ワンショット静注 | | ● | | | | | | | 休薬完了 |
| | RP2 | デキサメタゾン | 9.9mg | 点滴静注 | 30分 | ● | | | | | | | |
| | | 生理食塩液 | 50mL | | | | | | | | | | |
| | RP3 | グラニセトロン | 3mg/100mL | 点滴静注 | 30分 | ● | | | | | | | |
| | RP4 | オキサリプラチン | 130mg/㎡ | 点滴静注 | 2時間 | ● | | | | | | | |
| | | 5%ブドウ糖 | 250mL | | | | | | | | | | |
| | RP5 | 5%ブドウ糖 | 50mL | 点滴静注 | 5分 | ● | | | | | | | |
| | RP6 | カペシタビン | ※ | 内服 | 分2朝夕食後 | | ■ | ■ ■ | ■ ■ | ■ ■ | ■ | | |
| 支持療法 | day2,3デキサメタゾン8mg内服考慮 | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | ※カペシタビン用量は下記参照、day1夕～day15朝まで内服<br>【1000mg/㎡/回】<br>1.36㎡未満　2,400mg/日<br>1.36㎡以上1.66㎡未満　3,000mg/日<br>1.66㎡以上1.96㎡未満　3,600mg/日<br>1.96㎡以上　4,200mg/日 | | | | | | | | | | | | |