ID
氏名
年齢
科名　　病棟

CapeOX 療法

3 週毎　　コース予定

疾患名　　大腸癌

主治医　　指導医　　HBs 抗原(＋ －) HBc 抗体(＋ －) HCV 抗体(＋ －)

スケジュール

《注射》		day1
オキサリプラチン	130 mg/m^2	↓
《内服》		day1(夕)　　day15(朝) 《7 日間休薬》
カペシタビン		↓ ・・・・・・・・・・・・ ↓　　←→

カペシタビン
体表面積に応じて右表により
1 日量を決定する。

体表面積	1 日投与量
1.36 m^2 未満	2,400mg/day
1.36 m^2 以上～1.66 m^2 未満	3,000mg/day
1.66 m^2 以上～1.96 m^2 未満	3,600mg/day
1.96 m^2 以上	4,200mg/day

☆通常量より減量する際の理由☆

（レジメン）

day1

① 生食 500 mL にて血管確保　　維持(20 mL/時間)

② パロノセトロン 0.75 mg ＋ 生食 20 mL　　側管静注

デキサメタゾン 6.6 mg ＋ 生食 20 mL　　側管静注

③ オキサリプラチン　　＋デキサメタゾン 6.6 mg ＋ 5%ブドウ糖 250 mL

点滴静注 120 分(125 mL/時間)

◎ 終了後メインの生食でルート内フラッシュ

day 2, 3　必要時　デキサメタゾン錠 8 mg 2×朝、昼　内服

day1(夕)-15(朝)　カペシタビン　　2×朝・夕食後　内服

CapeOX 療法

	コース	コース	コース	コース
月　日	/	/	/	/
ｵｷｻﾘﾌﾟﾗﾁﾝ 開始時間	↓	↓	↓	↓
確　認				

	コース	コース	コース	コース
月　日	/	/	/	/
ｵｷｻﾘﾌﾟﾗﾁﾝ 開始時間	↓	↓	↓	↓
確　認				

	コース	コース	コース	コース
月　日	/	/	/	/
ｵｷｻﾘﾌﾟﾗﾁﾝ 開始時間	↓	↓	↓	↓
確　認				