患者ID：　　プロトコール名：S1/low dose-CDDP　　投与歴：　初回　・　継続

患者氏名：　　投与開始日：平成　年　月　日　　前回投与日：平成　年　月　日

生年月日：

身長：　cm　　体重：　kg

体表面積：　㎡

確認印	プロトコール	書記	薬局 確認印	看護師 確認印	医師 確認印

メインボトル	薬剤名	1回量	規格・計量	回数→ 投与速度	日	日	日	日	日	日	日	日
① ポート開通確認用 生理食塩液10mlシリンジ：1本												
② 生食50ml	ｶﾞｽﾀｰ	20 mg	20mgｱﾝﾌﾟﾙ：1A	15分								
	ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	8 mg	2mgｱﾝﾌﾟﾙ：（　　） 8mgﾊﾞｲｱﾙ：1V									
③ 生食50ml	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝｼﾘﾝｼﾞ 3mg/3ml	3 mg	3mgｼﾘﾝｼﾞ：1本	15分								
④ 生食200ml	ﾗﾝﾀﾞ （20mg/㎡）	mg	10mgﾊﾞｲｱﾙ：（　　） 50mgﾊﾞｲｱﾙ：（　　）	2時間								
経口：TS-1	TS-1 （70mg/㎡）	mg/日	TS-1(20)： TS-1(25)：	14日間服用 7日間休薬								

【処方（院内処置算定）】	下記該当欄にチェック							
・自己抜針用生理食塩液10mlシリンジ：1本								
・ｲﾒﾝﾄﾞｶﾌﾟｾﾙ125mg：1ｶﾌﾟｾﾙ（②開始と同時に服用）								
・								
・								

【院外処方（化学療法のﾚｼﾞﾒﾝとして含む薬剤）】	下記該当欄にチェック							
・ｲﾒﾝﾄﾞｶﾌﾟｾﾙ80mg：1-0-0（Day②③朝食後）								
・ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠0.5mg：6-2-0（Day②③）（※ｲﾒﾝﾄﾞ服用時は1/2量で）								
・								
・								

【自宅での副作用対応】	下記該当欄にチェック							
・（発熱時）：								
・（嘔気時）：								
・								
・								
・								
・								

【適応基準】
1. 胃がん（切除不能・進行再発・根治度C症例）
2. PS 0～2
3. 以下の骨髄・肝・腎機能を有する症例
   白血球数：3,500～12,000/㎜ 、ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ：9.0以上、血小板数：100,000/㎜ 以上、
   総ビリルビン：1.8mg/dL以下、AST/ALT：100U/L以下、
   クレアチニンクリアランス：80ml/min以上

【適応基準（高齢者の場合）】
1. 75歳以上は除外
2. 前治療の多い3rd lineは施行しない
3. 70～74歳：症例ごとに検討
4. 前治療での副作用が許容されている（参考にする）
5. PS 0
6. 前治療の減量、治療延期が許容内

標準スケジュール		Day 1	・	・	・	8	・	・	14	15	16	17	18	19	20	Day 21		Day 1	・	・	・	・
TS－1	70mg/㎡	→																				
ランダ	20mg/㎡	↑				↑																

★投与基準不適合項目にチェック

【投与基準】	日	日	日	日	日	日	日	日
白血球数：2000/mm3以上（2000～3400は慎重投与）								
好中球数：1000/mm3以上（1000～1900は慎重投与）								
血小板数：75,000/mm3以上								
総ビリルビン：1.8mg/dL以下（1.8～3未満は慎重投与）								
AST/ALT：100U/L以下								
クレアチニンクリアランス：60ml/min以上								
間質性肺炎または肺線維症を認めない								
多量の腹水、胸水を認めない								
感染を疑わせる38℃以上の発熱がない								
非血液毒性（食欲低下を除く）がGrade2以下								

※上記基準すべてを満たすまで投与延期

〈備考〉

【減量基準】

			【TS-1】	【CDDP】
白血球（好中球）減少	グレード4	1000未満 （500未満）	出現する度に10mg/回減量 ※減量下限は40mg/回まで	20%を目安として減量
血小板減少	グレード4	25000未満		
総ビリルビン	グレード2	2.0以上		
AST/ALT	グレード2	100～200		
	グレード3	200以上		
クレアチニンクリアランス	60未満			
下痢	グレード3			
口内炎	グレード3			
その他の非血液学的項目	グレード3			
CDDPによる 悪心・嘔吐・食欲不振	グレード3		原則 変更なし	

※腎機能とCDDP投与量　①CCr 60以上：減量なし　②CCr 60～30：20～50%減量　③CCr 30未満：投与不可

確認印	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査

確認印	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査