

## がん化学療法処方

プロトコール名 胃癌トリフルリジン・チピラシル単独療法 (1クール28日)  
(下に実際の投与方法を記載)

投与日	薬品名	投与経路	投与時間
d1-5, 8-12 ①	ロンサーフ 70 mg/m <sup>2</sup> /day 1日2回朝夕食後	po	-

ロンサーフの投与量は体表面積に合わせて以下の投与量とする。

1.07m<sup>2</sup>未満: 35mg/回 (70mg/日)  
1.07m<sup>2</sup>以上～1.23m<sup>2</sup>未満: 40mg/回 (80mg/日)  
1.23m<sup>2</sup>以上～1.38m<sup>2</sup>未満: 45mg/回 (90mg/日)  
1.38m<sup>2</sup>以上～1.53m<sup>2</sup>未満: 50mg/回 (100mg/日)  
1.53m<sup>2</sup>以上～1.69m<sup>2</sup>未満: 55mg/回 (110mg/日)  
1.69m<sup>2</sup>以上～1.84m<sup>2</sup>未満: 60mg/回 (120mg/日)  
1.84m<sup>2</sup>以上～1.99m<sup>2</sup>未満: 65mg/回 (130mg/日)  
1.99m<sup>2</sup>以上～2.15m<sup>2</sup>未満: 70mg/回 (140mg/日)  
2.15m<sup>2</sup>以上: 75mg/回 (150mg/日)

プロトコール適応時表示コメント

【投与開始・再開、休薬、減量基準】添付文書の記載に従う。

照射併用時照射線量

グレイ (備考欄)