病名： 胃癌　　レジメン名： mFOLFOX＋NIVO

1コース期間（休薬期間含む）　14　日

薬剤名／ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
			day1	day2～day14												
			未適用	休薬												
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
末梢点滴ケモ（持続）加算A	00:06		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」100mL	1 V															
●オブジーボ点滴静注240mg24mL	240 mg/BODY	100														
中心静脈注射ケモ	00:07		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
末梢点滴ケモ（持続）加算A	00:08		未適用													
デキサート注 ☆1.65mg 0.5mL	1 A															
デキサート注 ★3.3mg 1mL	1 A															
ﾊﾛﾍﾟﾘﾄﾞﾝ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ 0.75mg 50ml	1 袋															
アロカリス点滴静注235mg10mL	1 V															
中心静脈注射★	00:10		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●オキサリプラチン注 ☆50mg	85 mg/㎡	100														
中心静脈ケモ CSTD（側管）	00:15		未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V															
●レボホリナート注☆ 25mg	200 mg/㎡	100														
中心静脈注射★	00:20		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
●フルオロウラシル注 ☆250mg	400 mg/㎡	100														
中心静脈ケモ CSTD（側管）	00:25		未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V															
中心静脈注射★	00:30		未適用													
生理食塩液注 500mL（ﾃﾙﾊﾞｯｸ）	1 V															
ノボヘパリン注5000単位5mL	1 V															
●フルオロウラシル注 ☆2400mg	2400 mg/㎡	100														
中心静脈ケモ CSTD（ｲﾝﾌｭｰｻﾞｰﾎﾟﾝﾌﾟ使用	00:35		未適用													