

レジメン名	(胃癌) エスワン+イリノテカン 【IRIS】	適応	胃癌
		1クール日数	35日
		上限クール数	なし

【注射】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	
<<主管①>> 生理食塩液【100】mL/瓶 キープ用 点滴注射	1瓶		●															●																				
<側管①> デキサート注射液【3.3】mg・1mL/管 デキサート注射液【1.65】mg・0.5mL/管 アロキシ静注 0.75mg・5mL/瓶 生理食塩液【100】mL/瓶 30分かけて 点滴注射	1管 1管 1管 1瓶		●															●																				
<側管②> 生理食塩液【50】mL/瓶 フラッシュ用 点滴注射	1瓶		●															●																				
<側管③> ■イリノテカン塩酸塩点滴静注液「対林」 (40/100) テルモ糖注5% 500mL/袋 2時間かけて 抗癌剤点滴注射(薬剤調製)	125mg/m2 1袋		●															●																				
<側管④> 生理食塩液【50】mL/瓶 フラッシュ用 点滴注射	1瓶		●															●																				

胃/化療/≤3h

【内服】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35		
アプレピタントカプセル 125mg 1日1回 点滴の60~90分前	1C		●															●																					
アプレピタントカプセル 80mg 1日1回 朝食後	1C			●	●														●	●																			

【内服】		投与量\day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35		
■エスワンタイホウ配合OD錠T 1日2回 朝食後	mg		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

エスワン	
体表面積	初回基準量
~1.25m2未満	40mg/回(×2)
1.25m2以上~1.5m2未満	50mg/回(×2)
1.5m2以上~	60mg/回(×2)