

患者ID:@PATIENTID

2025.6.5作成

@PATIENTNAME様

## 胃化療 (S1+オプジーボ療法)

指示者	@USERNAME
コース数	

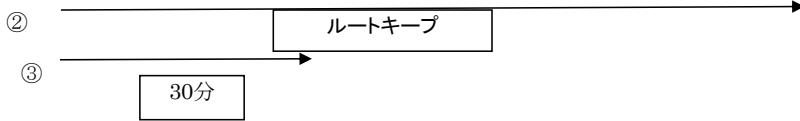
身長	\$HEIGHT01_Doc	cm
体重	\$WHEIGHT01_Doc	kg
体表面積	#VALUE!	m <sup>2</sup>

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	day1
①	エスワソル80mg/m <sup>2</sup> ( )mg/body 朝( )mg 夕( )mg #VALUE! 計算値 最小単位20mg 通常初回上限は120mg	2週間内服 (day1-14)	内服	
②	5%糖液100mL	ルートキープ	点滴	
③	生食100mL オプジーボ360mg ( )mg/body 最小単位10mg	30分	点滴	

## 投与手順

day1

### エスワン内服開始(2週間服用1週間休薬)



## スケジュール

